

To

*Doctor Sayed Nasar Abbas,*

Principal (formerly House Surgeon)

AYURVEDIC & UNANI TIBBIA COLLEGE,

DELHI,

this work is, with kind permission,

*dedicated by the Author,*

IN

Grateful acknowledgment of the  
bedside teachings and Hints

AND

Of the many advantages

*He has derived*

Whilst studying under him

IN THE

Tibbia College—Surgical Ward,

IN

1923-1924.

# विषय सूची

मेरी कामना	१	५ मण्डल ललाट बन्धन	३२
सम्मतियाँ	१३	६ ग्रन्थिल बन्धन	३२
ब्रह्म बन्धन की आवश्यकता	१७	७ " "	३३
पट्टा के लिए घन्घर	१८	८ शङ्ख बन्धन	३३
पट्टी की चौड़ाई	१९	९ द्विमुद्रा बन्धन	३४
बेलन बनाना	१९	१० त्रिभुज बन्धन	३५
हाथ से	२०	११ वितान बन्धन	३६
बन्धन चमकी से	२०	१२ पुनरावर्तक बन्धन	३७
साधारण वा	} २१	१३ " "	३८
टिशिंग बेलन		१४ स्वस्तिक बन्धन	४०
पट्टी का घाघना	२२	१५ पार्श्विक पुनरावर्तक	४१
ऋषिपरीत बन्धन	२२	बन्धन	
पट्टी का समाप्त करना	२३	नेत्र के बन्धन	
आटव्यानुसार मेद	२३	१६ स्वस्तिक बन्धन	( एक नश्र के लिए ) ४०
कु डली बन्धन	२४	१७ स्वस्तिक बन्धन	
मोड बनाना	२५	( दोनों नश्रों के लिए ) ४३	
स्वस्तिक लपेट	२६	१८ चीन बन्धन	४४
सुपाशा बन्धन	२७	१९ चतुरस्र बन्धन	४५
शिर के बन्धन		२० कर्ण बन्धन	४६
१ ललाट बन्धन	२८	२१ ललाट वा त्रिभुज का	स्वस्तिक बन्धन ४७
२ मण्डल बन्धन	२९		
३ दोहरा मण्डल बन्धन	२९		
४ सरल बन्धन	३१		

ग्रीवा वा कक्षा के बन्धन

२२	घर्तुल ग्रीवा बन्धन	४८
२३	ग्रीवा वा शिर का पाश्चात्य स्वस्तिक बन्धन	४८
२४	प्राक्तन स्वस्तिक बन्धन	४९
२५	कक्षा का स्वस्तिक	५०
२६	दोनों कक्षाओं का	५१
२७	कक्षा वा ग्रीवा का स्वस्तिक बन्धन	५२
२८	दूसरी विधि	५२
२९	विषय घर्तुल बन्धन	५३
३०	ग्रीवा वा वक्ष का प्राक्तन स्वस्तिक बन्धन	५४
३१	पाश्चात्य स्वस्तिक बन्धन	५५
३२	प्राया का सुपाशा बंधन	५५

ऊर्ध्व शारवा के बन्धन

३३	स्कन्ध बन्धन	५७
३४	स्कन्ध का अधोगा सुपाशा	५८
३५	मगंड का कुंडली बंधन	५८
३६	कूर्पर का एक केन्द्रिक स्वस्तिक बन्धन	५९
३७	प्रति केन्द्रिक स्वस्तिक	६०
३८	अग्र बाहु का अनुवेक्षित	६१
३९	अग्र बाहु का स्वस्तिक	६१

४०	स्वस्तिक बाहु गोफण बन्धन	६२
४१	हस्त अनुवेक्षित बंधन	६३
४२	हाथ का स्वस्तिक बंधन	६४
४३	हस्त वा बाहु का मिश्रित बन्धन	६५
४४	अंगुष्ठ बन्धन	६६
४५	अंगुलि का कुंडली बन्धन या कोप बन्धन	६७
४६	अंगुलि का स्वस्तिक	६९
४७	" पुनरावर्तक	७०

वक्ष वा उदर के बन्धन

४८	वक्ष का प्राक्तन स्वस्तिक	७१
४९	" पाश्चात्य स्वस्तिक	७२
५०	अधोगामी कुंडली बंधन	७३
५१	उद्गामी कुंडली बन्धन	७४
५२	स्तन बन्धन	७४
५३	दोनों स्तनों पर	७५
५४	द्विन्न स्तन पर बन्धन	७८
५५	उदर का अधोगामी कुंडली बन्धन	७९
५६	उदर का उद्गामी कुंडली बन्धन	८०
५७	बहु पुच्छ बन्धन	८०
	( वक्ष के लिए, उदर के लिए )	८१

अधोशाखा के बन्धन	७३	पार्श्व बन्धन	६६
५८ कोपीन बन्धन	८३	७४ पादांगुष्ठ बन्धन	६८
५९ ध्रोणि वा ध्रोणि आधार का बन्धन	८४	७५ दूसरी विधि	६९
६० दूसरी विधि	८५	७६ पादांगुल का कुंडली बन्धन	६९
६१ वंक्षण का उद्गामी सुपाशा बन्धन	८५	७७ स्थाणु का बन्धन	६९
६२ वंक्षण का अधोगामी सुपाशा	८७	त्रिभुजाकार या त्रिकोन बन्धन	१०१
६३ दोनों वंक्षणों का उद्गामी सुपाशा	८७	७८ शिर पर	१०२
६४ दोनों वंक्षणों का अधोगामी सुपाशा	८९	७९ हनु पर	१०२
६५ नितंब का उद्गामी सुपाशा	९०	८० स्कन्ध पर	१०२
६६ नितंब का अधोगामी सुपाशा	९०	८१ कोहनी पर	१०३
६७ ऊरु या जांघ का अनवेक्षित बन्धन	९०	८२ हाथ पर	१०३
६८ जानु बन्धन	९१	८३ नितंब पर	१०३
६९ जंघा का स्वस्तिक बन्धन	९३	८४ पांव पर	१०४
७० जंघा का अनुवेक्षित बन्धन	९४	८५ बल पर	१०४
७१ गुल्फ का स्वस्तिक बन्धन	९५	८६ पृष्ठ पर	१०४
७२ पांव का सुपाशा बन्धन	९५	गोफणायें (गलपट्टियां)	१०५
		८७ हस्त गाफणा या छाटी गल पट्टी	१०६
		८८ बाहु गोफणा	१०६
		८९ गौत्र के बन्धन	१०८
		९० सप्लिन्ड वा स्पाई बन्धन	११०

सप्लिन्ट	१११	जाकट	१२२
गत्ता	११२	६४ घाटन ग्लास बन्धन	१२५
गट्टा पर्चा	११२	६५ पैराफीन बन्धन	१२५
चर्म	११३		
प्रोप्लास्टिक	११३	त्रण परिष्कार	
पैरिस प्लास्टर	११३	कपास	१२६
धातु	११४	धुनी हुई रुई	१२६
लकड़ी	११४	शोषक रुई	१२६
सप्लिन्ट का आकार	११४	गॉज़	१२८
गद्दी लगाना	११५	गॉज़ के स्पज़	१२८
त्वचा को शुद्ध करना	११६	गॉज़ की धज़ियाँ	१२६
दड़ वा स्थाई बन्धन	१२०	मलमल	१२६
६१ प्लास्टर आफ़ पैरिस		फलालैन	१२६
बन्धन	११६	रेशम	१३०
६२ पैरिस प्लास्टर बन्धन		रघड	१३०
का काटना	१२०	गट्टा पर्चा टिस्यु	१३१
६३ प्लास्टर आफ़ पैरिस		स्निग्ध मलमल, रेशमी	
		घस्त्र वा कागज़	१३१



नोट—पुस्तकें मँगवाते समय अपना नाम वा पूरा पता लिखें। डाकघराने का नाम स्पष्ट लिखें। यदि पुस्तकें रेल द्वारा मँगवानो हों तो अपने निकट के रेलवे स्टेशन का नाम लिखें। यदि सम्भव हो तो डाकघराने का नाम अंग्रेज़ी में भी दें।

# मेरी कामना



आयुर्वेदिक एण्ड यूनानी तिब्बती कालेज देहली को स्थापित हुए कई वर्ष बीत गये । इसने जो उन्नति अपनी उद्देश्य पूर्ति में की है, यह किसी से गुप्त नहीं । यह वही महाविद्यालय है, जिसकी नींव को सुदृढ करने के लिये मसीहउल मुल्क थी युव् हकीम मुहम्मद अजमल खां साहेब स्वर्ग वासी ने अपने शरीर की, अपने स्वास्थ्य की, अपने धन की और अपने अमूल्य समय की परवाह तक न की । यह वही संस्था है, जिसकी आधार शिला को लार्ड हार्डिङ्ग ने अपने कर कमलों से रक्खा और जिसका उद्घाटन संस्कार विश्व-रत्न, शान्त मूर्ति, मत्स्य-घन्टा, पुण्यआत्मा श्री० मोहनदास कर्मचन्द जी गान्धी द्वारा पूर्ण हुआ था । हकीम साहेब अन्तिम श्वास तक अपने सफल उद्योग में लगे रहे । वे यूनानी के साथ साथ आयुर्वेद को उन्नति के शिखर पर देखना चाहते थे । उनकी प्रबल इच्छा थी कि आयुर्वेदीय विद्यार्थियों को प्राचीन शास्त्रों के अतिरिक्त पाश्चात्य चिकित्सा शास्त्र को भी अध्ययन कराया जाये । उन का मन पवित्र था, भेद भाव के विष से रिक्त था । उनके कार्य में दिखलावा न था, धनापट न थी, घोषा न था । जिस कार्य को उन्होंने एक बार एकठा, घोर महारथी की भाँति पूरा भी

किया। दोनों विद्यार्थी की उन्नति या ख्याति के लिये धन, जल की तरफ़ यहाया। कारोज की शान देखने में ही बनता है। यही उद्देश्य आज थोमहयानन्द आयुर्वेदिक कालेज लाहौर, हिन्दु विश्व विद्यालय काशी, आयुर्वेदीय विद्या पीठ तथा अन्य विद्यालयों के संचालकों का है। हकीम सार्वेय, श्री० परिद्धत मदन मोहन जी मालशेय, कपिराज गण नाथ सेन, विद्यादानी लाला हसराम जी सरौषे नेताओं के उद्योगों से आज यू० पी० सी० पी०, बङ्गाल, मद्रास, बम्बई वा पंजाब प्रान्त में भारतीय सरकार की आर से आयुर्वेदिक शफाखाने खोले जा रहे हैं। क्या अन्य आयुर्वेदीय विद्यालयों वा पाठशालाओं के प्रबन्धकर्ता इसी स्कीम पर कार्य करने का प्रयत्न करेंगे ?

जिज्ञासु विद्यार्थी के मन में सशय उत्पन्न हुआ होगा कि आयुर्वेद का पाश्चात्य विद्या से क्या सम्बन्ध है ?

सम्बन्ध है और घनिष्ट सम्बन्ध है !

भारतीय सरकार के विद्या के प्रतिनिधि सर संकरण नायर महोदय ने आयुर्वेदिक एण्ड यूनानी सिन्धी कालेज के सेटफ़ार्म पर २४ मार्च सन् १९१८ को जो भाषण दिया था, वह बड़े महत्व था। अधिक विचारणीय बात जो उन्होंने कही थी, वह यह थी—“The Study of modern Sciences is indispensable for Medicine” “अर्थात् नवीन विज्ञान का पठन चिकित्सा में योग्यता प्राप्त करने के लिये नितान्त आवश्यक है।

इसमें सन्देह नहीं कि आयुर्वेद वेदाङ्ग है। इसके गौरव को गम्भीर बनाने के लिए अमर्य भिषगवरों ने भाग लिया। उन्होंने अपने अपने समय में अपने अपने मतानुसार ग्रन्थ वा सहिताएँ रचीं। आयुर्वेद को अधिक उपयोगी सर्वप्रिय तथा इसकी नियमबद्ध व्याख्या के लिये इसको आठ मुख्य भागों में विभाजित किया गया।

(१) शल्य तन्त्र (Major Surgery) (२) शालास्य तन्त्र (Minor surgery) (३) काय चिकित्सा (Medicine) (४) भूत विद्या (Demonology) (५) कौमार भूय (The Science of pediatrics) (६) अगद तन्त्र (Toxicology) (७) रसायन तन्त्र (The Science of Tonics) (८) वाजीकरण तन्त्र (The Science of aphrodisiacs)

आज सर्व सत्कार अपने शीर्ष को उन ऋषियों मुनियों के नाम पर झुकाने में अपनी प्रतिष्ठा तथा गौरव समझता है। उपरोक्त विषयों पर कई ग्रन्थ रचे गये होंगे। पर तु धर्तमान काल में हमको पाँच-सात के अतिरिक्त अन्य नहीं मिलते। जो मिलते भी हैं, उनके प्रति भी सन्देह है कि क्या वे वही आर्य ग्रन्थ हैं, जिन्हें ब्रह्मा, विष्णु शिव, धन्वन्तरि, अश्वनी कुमार, चरक, सुश्रुतादि महर्षियों ने रचा था। अथवा वे कोई भिन्न पुस्तकें हैं ?

शय वा शालास्य के विषय पर आज सुश्रुत सहिता मिलत है। इसके तैयार होने का समय अतीत युग बताया जाता है।



वेदुत मे पण्डितों का कथन है कि असली मुश्रुत मंहिता श्राप्य है। आधुनिक समय में इस नाम का जो ग्रन्थ मिलता है उसके संग्रहकर्ता नागार्जुन जी हैं। परन्तु नागार्जुन भी तीन थे। अतः यह निश्चित रूप से नहीं कहा जा सकता कि कौन से नागार्जुन ने इसको संग्रह किया।

हमारे प्राचीन वैद्यक इस विद्या में पूर्णतया निपुण थे। उनका मस्तिष्क सूर्य के सदृश उज्ज्वल था, वे ज्ञान के समुद्र थे, जगत गुरु थे। वे किसी भी दशा में शल्य चिकित्सा से अनभिज्ञ नहीं कहे जा सकते। आज भी हम को कई एक ऐसे भारतीय व्यक्ति मिलते हैं कि जो मरण वा अर्थ चिकित्सा में सिद्ध हस्त हैं। डाक्टरों द्वारा असाध्य माने हुए वा त्यागे हुए मरणों को निवारण कर देना उनके लिए साधारण सा कार्य है। बंग देश के प्रसिद्ध महोदय श्री० गिरेन्द्रनाथ मिश्रगाचार्य, बी० ए०, एम० डी०, एफ० ए० एस० डी०, अपनी पुस्तक *भारतीय वैद्य विद्या का इतिहास (History of The Indian Medicine)* की भूमिका में लिखते हैं—

*"In Surgery, too, the Indians seem to have attained a special proficiency and in this department European Surgeons, might perhaps even at the present day still learn something from them as indeed they have already borrowed from them the operation of Rhinoplasty (From History of Indian Literature by Weber pages 269, 270)"*

‘अर्थात् शल्य चिकित्सा में भी भारतीय भिषगवर यथेष्ट प्रवीण थे। अभी तक भी वे थोड़े बहुत इस योग्य हैं कि पाश्चात्य देश के डाक्टरों को इस विषय पर थोड़ा बहुत शिक्षा प्रदान कर सकें, जैसा कि उन्होंने नासिका के फट जान पर इसका फिर से बना देना आयुर्वेद के ग्रन्थों से सीखा है।’

इस दशा के होते हुए भी क्या हम अब इसी बात पर सन्तोष कर बैठें कि हमारे पूर्वज अति विद्वान थे। परन्तु ये उन्नति पाचक या सत्य के जोजक बीर ! तनिक सोच या सच्चे हृदय से विचार पूर्वक उत्तर दे-कि क्या इस बात का हम को विशेष लाभ भी है ? लाभ तो तभी प्रतीत हो न जब कि गवर्नमेंट की दृष्टि में वैद्यवर तथा डाक्टर लोग एक समान समझे जायें। वशा नितान्त प्रतिकूल है। इस बात का दोषी भारतीय सरकार या कोई अन्य संस्था नहीं ठहराई जा सकती वरिष्ठ इसके दोषी स्वयं हम हैं। वैद्यों ने अपने ही आलस्य तथा प्रमाद के कारण शल्य वा शालास्य के विषय को एक घृणित कार्य समझा, फल स्वरूप विद्या योग्य हाथों से निकल कर अनपढ़ व्यक्तियों के हाथों में चली गई। यदि अब भी विद्वान वैद्य तथा आयुर्वेद के प्रेमी सर्जरी में निपुण हो जायें तो फिर डाक्टर नैलसन सरीखे व्यक्तियों को आयुर्वेद पर आक्षेप या कुठाराघात करने का अवकाश ही न मिले ! देशी चिकित्सा के विरुद्ध उन का एक क्षान शून्य विषय पूर्ण लेख सिविल मिलिटरी गज़ट साहौर के ६ जुलाई १९२८ के परचे में निकला।

जिस के निमूँस या ओछे शीर्षक इस प्रकार थे—

( १ ) आयुर्वेद या यूनानो जहली चिकित्सा पद्धति है ।

( २ ) देशी चिकित्सक सहस्रों रोगियों को अपनी मूढ़ता से मार डालते हैं ।

( ३ ) देशी चिकित्सक विद्यान से अनभिज्ञ हैं ।

( ४ ) इनका रोगनिदान केवल कल्पना पात्र है ।

( ५ ) देशी चिकित्सक भ्रमात्मक हैं ।

( ६ ) देशी चिकित्सा की विधियाँ मृत प्राय वा पुरानी हो चुकी हैं ।

प्रोफेसर नैलसन वा सिविल मिलिटरी गज़ट के सम्पादक ने लेख तो छाप दिया पर पैरों के प्रश्नोत्तर के सम्मुख न ठहर सके, उन को शीघ्र ही अपनी भूल स्वीकार करनी पड़ी

माना कि उन्होंने २७ वा ३० जुलाई के परचों में क्षमा याचना की, सम्पादक ने स्पष्ट कह दिया—“मैं देशी चिकित्सा के विरुद्ध नहीं । उसको उधन देखना चाहता हूँ.....मैं तो अनपढ़ पैरों या हकीमों के विरुद्ध हूँ, सुयोग्य पैरों के विरुद्ध नहीं .. ..।”

परन्तु क्या अब हम इसी घात को लेकर गहरी निद्रा में सो जायें । कि प्रतिश्रादियों ने तो क्षमा माँग कर अपनी भूल स्वीकार करली—अब हम को क्या भय है ? नहीं, अब हमें आगे पग बढ़ाना चाहिये । आयुर्वेद के भविष्य को उज्ज्वल करने के लिये तथा ऐमे घाद प्रतिवाद का एक दम मुँह तोड़ उत्तर देने के लिये हमारे पास दो उत्तम उपाय हैं—

( १ ) आयुर्वेद के साहित्य को उन्नत किया जावे । जिस जिस विषय पर की पुस्तकों का हमारे यहाँ अभाव है, उस २ विषय की अंग्रेज़ी पुस्तकों का सरल हिन्दी वा संस्कृत भाषा में अनुवाद किया जावे । अनुसन्धान वा रीसर्च के कार्य के लिये योग्य विद्वान् वा आलम्यद्वेषी रीसर्च स्कॉलर नियुक्त किये जावें । आयुर्वेदिक पारिभाषिक शब्दावलि के निर्माणार्थ देश के प्रसिद्ध प्रसिद्ध शिक्षित वैद्यों, प्रोफेसरों वा योग्य पंडितों की एक समिति बनाई जावे ।

( २ ) केवल पढ़े लिखे वैद्यों वा हकीमों को ही चिकित्सा करने की आज्ञा होनी चाहिये । गवर्नमेण्ट को ऐसे कानून बनाने चाहिये जिसके द्वारा अशिक्षित वैद्य, हकीम वा छद्मचर डाक्टर चिकित्सा न कर सकें ।

अब प्रश्न हो सकता है कि वैद्यों ने शल्य चिकित्सा से क्यों मुझ मोड़ा ? उनके इनके प्रति उदासीन होने के क्या कारण थे ?

मैं यह नहीं कहता कि इस विद्या का पहले इतना प्रचार न था अथवा जनता इसको वह सम्मान न देती थी कि जो काय चिकित्सा को दिया जाता था । सर्जरी की विद्या को संसार का एक गौरव समझा जाता है । यहीं तक नहीं, बल्कि इसे राजाओं महाराजाओं की विद्या समझी जाती थी । उदाहरणार्थ काशी के राजा दिवोदास ने इसका पठन कर योग्यता प्राप्त की और अपने समय में शल्य चिकित्सा के सर्वमान्य चिकित्सक समझे जाते थे । सुश्रुत संहिता इस बात का साक्ष्य है ।

दिन योजते देर नहीं लगती । बौद्ध वा जैनमत का प्रचार हुआ । दशा धदल गई । कर्म के केन्द्र में माला ने था डेरा जमाया । लोगों ने अहिंसा का पाठ पढ़ना शुरू किया । यह पाठ यहाँ तक बढ़ा कि ग्रण शोध को चोरा देना भी हिंसा समझा जाने लगा । मज़हबों दीवानों ने शल्य चिकित्सा के विपरीत प्रचार करना शुरू किया । तथा मतावलम्बी राजाओं ने शय व्ययच्छेद को कानूनन बन्द कर दिया । जहाँ जहाँ इन नवीन मतों का प्रचार था, वहाँ वहाँ इसका प्रभाव पड़ा । महाराज अशोक पर इसका सब से अधिक उत्तर दायित्व है । फिर क्या था, जब महाविद्यालयों से शय-व्ययच्छेद ही हटा दिया गया तो इसका जो दुष्परिणाम हुआ वह आप के सामने स्पष्ट है ।

यहूतों की सम्मति है कि मुस्लिम शासन का भी इस पर प्रभाव पड़ा । परन्तु मैं इस विचार के सर्वथा विरुद्ध हूँ । क्योंकि मुस्लिम शासन के बहुत पहले बौद्ध काल में ही शल्य चिकित्सा रसातल को पहुँच चुकी थी । आयुर्वेद के सिद्धान्तों पर ही यूनानी चिकित्सा की नींव रखी गई । यदि यह कहा जाये कि यूनानी चिकित्सा की पुस्तकें प्राचीन आयुर्वेदीय ग्रन्थों का भाषान्तर अथवा रूपान्तर हैं तो अनुचित न होगा । यवन लोग शल्य चिकित्सा के विपरीत न थे । यूनानवासियों को आयुर्वेद की जो भं. पुस्तकें मिलीं, उनका उस भाषा में अनुवाद किया गया । चूँकि वर्तमान काल में हमें यूनान की

भाषा में भी शल्य चिकित्सा पर कोई सर्व प्रसिद्ध ग्रन्थ नहीं मिलते अतः कहना पड़ता है कि आयुर्वेद में शल्य चिकित्सा का अभाव होने से यूनानी शास्त्र भी इस त्रुटि से न बच सके।

हिन्दू पंडितों की तंगदिली भी इसका एक कारण समझा जाता है। जो गुण किसी व्यक्ति अथवा विद्वान में मजबूत था। वह उसके हृदय पर से बाहर न आ सका। मृत्यु के साथ उस का भी श्री गणेश हो गया। मस्तिष्क के मस्नी का धोला धारण करते ही उक्त विद्वान आने वाली सन्तान के लिए स्वप्न मात्र सा बन गया। उनके संकुचित हृदयों में गुण को गुप्त रखने का भूत बसता था। हा ! यह दोष अब भी विद्यमान है ! यह दिवस कब आवेगा कि जब हम में उदारता के भाव पैदा होंगे !

इसी दोष को दूर करने के लिए शय भारतीय नेताओं की दृष्टि इस ओर हुई। कालिज स्थापित किये जा रहे हैं, जहां कि प्राचीन तथा पाश्चात्य विद्या को तुलनात्मक दृष्टि से पढ़ाया जाता है ताकि विद्यार्थियों में रोमर्च का भाव पैदा हो और आयुर्वेद की कठिन से कठिन समस्या को सरल से सरल विधि द्वारा सिद्ध किया जा सके। या प्रत्येक घान को जनना के सम्मुख प्रयत्न रूप से रफला जा सके। आयुर्वेद के गौरव को स्थिर रखते हुए गवर्नमेंट को वाध्य किया जावे कि वह अपने प्रचलित विद्यालयों तथा विश्व-विद्यालयों में आयुर्वेद को घदी

स्थान दे, जो कि पेलोपेथी को दिया जाता है, तथा यह आयुर्वेद की उन्नति के लिए उतना ही रूपया व्यय करें जितना कि मंडाकरा कालिजों के लिए किया जाता है। यही मेरा हार्दिक कामना है।

इसी कामना पूर्ति के लिए तथा शस्त्र चिकित्सा के विषय को सर्वप्रिय या सरल बनाने के लिए आज मैं अपने छोटे पुण्य का जाता के सम्मुख उपस्थित करने का साहस कर रहा हूँ। यह विस्तारपूर्ण पुण्य उस वृहत् पुस्तक एक भाग है, जिस को कि मैं 'मणुष्य-व्यथन या शल्य विद्या' के नाम से पाठकों के सम्मुख रखना चाहना था। मेरी हार्दिक इच्छा थी कि इस वृहत् पुस्तक का ज्यों का त्यों ही मुद्रित करवाता परन्तु कई कारणों से इस को अथ पांच भागों में विभक्त कर दिया है। एक भाग आपे के पवित्र हाथों में ही—शेष चार इस प्रकार से हैं—

- ( १ ) शस्त्र भवन या रोगी भवन ।
- ( २ ) मणुष्य या कीटाधिष्ठित रोग ।
- ( ३ ) काष्ठ भग्न या सन्धि भग्न ।
- ( ४ ) अस्थियों या मन्धियों के रोग ।

इस पुस्तक का विषय इसके नाम से ही स्पष्ट है इस में मन्धियों के व्यथन की विधिया इस ढंग से वर्णित की गई हैं कि आयुर्वेद का विद्यार्थी तथा स्काउट इन को शाय ही सीख सकता है। मन्धन अर्थात् पट्टियाँ वहीं की गई हैं जो कि

शस्त्र चिकित्सालयों में अधिक पांधी जाती हैं। इस के प्रतिष्ठित सल्लिन्ट बनाने के तरीकों वा प्रत्य परिष्कार पर भी उचित प्रकाश डाला गया है। भाषा सरल वा सर्वोप्य है। सत्तर हाफ्टोन चित्रों ने पुस्तक की उपयोगता को और भी बढ़ा दिया है। जहां तहां सुधुस के श्लोक भी दिये गये हैं।

प्रेस में भेजने से पूर्व पुस्तक को हिन्दू विश्व-विद्यालय काशी, आयुर्वेदिक एण्ड यूनानी निम्नी कालिज देहली, श्री मद्दयानन्द आयुर्वेदिक कालिज लाहौर, अखिल भारतीय आयुर्वेद विद्या पीठ कानपुर, तथा सेवा समिति घालचर मण्डल के कार्यकर्ताओं के पास तथा अन्य महातुभागों के पास भेजा गया। उन्होंने जो उचित विचार इस पर प्रगट किये वे भी पाठकों के दिग्दर्शन के लिए साथ ही छपवा दिये गये हैं। इसके लिए मैं भारत रत्न, देश नेता श्री० पंडित मदनमोहन जी माणधीय, डाक्टर एम. एस. धर्मा मैडीकल आफिसर डाक्टर एस. एन. अग्रवाल मुख्याध्यक्ष पं० सुरेन्द्र मोहन जी आचार्य, पं० किशोरोदत्त जी शास्त्री राज गैय, पं० रामचन्द्र जी शर्मा स्काउट कमिश्नर का अत्यन्त कृतज्ञ हूँ।

वैद्य विद्या के प्रेमियों तथा विद्यार्थियों ने जिस तरह कि मेरी पहली पुस्तकों ( केकड़ों की परीक्षा वा राग, सूत्र परीक्षा पाश्चात्य मतानुसार, बुद्धिमती दार्द या गृह सुधार शास्त्र वा विसूचिका ) का आदर किया है। यदि इसका भी वैसा ही आदर किया गया, तो मैं अपना प्रयत्न सफल समझूंगा और



शीघ्र में शीघ्रअन्य पुस्तकों को मुद्रित करवाने का प्रयत्न करूंगा। केवल आप की सहायता या सहानुभूति की आवश्यकता है।

धारी या प्रसव के विषय पर पुस्तकों का एक दम अभाव है। जो दो चार मिलती हैं, ये अधूरी, छोटी या संक्षेप में लिखी गई हैं। अतः ये कालेजों की स्त्रीय को पूर्ण नहीं कर सकतीं। पाठकों को पढ़ कर प्रसन्नता होगी कि आयुर्वेदिक एण्ड यूनानी तिग्री कालेज देहली की रीसर्च कमिटी ने मेरे से इस विषय पर पुस्तक तय्यार करवाई है जो कि मुद्रणालय में छपने के लिये भेज दी गई है। इसके पृष्ठ लगभग ८०० वा विन्न १५० होंगे। इसका नाम होगा धारी-विद्या या प्रसव-विज्ञान (Midwifery)।

अन्त में मैं अपने पूज्य पिता धीयुत डाक्टर अर्जुनदास जी साहेब का नाम लिये धनैर नहीं रह सकता। उनकी ही रूपा तथा उ'नाह न आज मैं 'आचार्य घन्धन्तरि मण्डल' की स्थापना करने पाया हूँ। ईश्वर से यही प्रार्थना है कि यह मुझको इस पवित्र कार्य में उत्साहित करते रहें।

फगवाडा

विनीत—

शुक्रवार, २५-२-२६ ई०

शिव शरण वर्मा

## कुछ चोन्वी सम्मतियां

# (The Benaras Hindu University)

( १ )

The Benaras Hindu

University office

14 1 25

महाशय जी,

आप मे धण बन्धन नाम की पुस्तक हिन्दी में लिखी है, यह सुनकर मुझको बडी प्रसन्नता हुई। आप अपनी पुस्तक का एक अध्याय Dr M S Varma Incharge medical Department Hindu University के पते पर भेज दीजिये। वे जब देख कर अपनी सम्मति प्रकट करेंगे, तो मैं आप को लिखुंगा।

आपका—प० मदन मोहन मालवीय

( २ )

The Benaras Hindu University

Medical Department

Dear Sir,

I am sorry I could not return your manuscript earlier. Your attempt is praiseworthy. The Book seems to fulfil all the requirements about Bandaging for a beginner in surgery. After you have published it, please let me know I shall certainly recommend it to the Ayurvedic students of our University,

*Yours faithfully,*

M S Verma, Doctor

Incharge Medical Dept.,

26 B 25

वनारस हिन्दु विश्वविद्यालय  
मैडीकल विभाग

श्री मन्महोदय !

आपकी लियी पुस्तक शोध लौटा नहीं सका, मुझको शोक है। आप का परिधम प्रशसनीय था असाध्य है। शस्त्र चिकित्सा के विद्यार्थियों को प्रणयन्धन के विषय को समझने में यह पुस्तक पूर्णतया सहायता करेगी। मुद्रित करवाते ही सूचित करने की कृपा करें। मैं अवश्य ही अपने विश्व विद्यालय के आयुर्वेदीय विभाग के विद्यार्थियों को इसकी प्रशंसा या खरीदी जान के लिए सिफारश करूँगा।

विशुद्ध कामनाओं सहित,

२६-३-२५

आपका—श्री एम. एस. वर्मा डाक्टर  
अध्यक्ष आयुर्वेदीय विभाग

### 3. All India Ayurveda Vidya pith Cownpore

चिकित्सक कार्यालय

कानपुर २६-१२-२५

प्रिय महोदय !

आपकी पुस्तक का चित्र हमने २२-१२-२५ को रजिस्ट्री से लौटा दी है। मैंने इसको अच्छी तरह से देखा है। यदि आप इसी रूप में लौटा कर छापना चाहें तो चिकित्सक मासिक पत्र में छापी जा सकती है। किन्तु चित्र लीशे के होंगे। यदि इच्छा हो तो लिखें। पुस्तक वास्तव में अच्छी है।

हस्ताक्षर—राजचंद्र पं० किशोरीदत्त जी शास्त्री  
मन्त्री, भारतवर्षीय आयुर्वेद विद्यापीठ।

4. Dayanand Ayurvedic College Lahore:

Dear Kaviraj Shiv Sharan Verma, namasto. I return herewith your manuscript of 'Branā Bandhan' after its perusal. The book, when printed, will prove very useful to students of Ayurvedic institutions and Vaidas in general. Such a book is badly needed in the market.

I appreciate your services to Ayurveda and wish you success in your noble enterprise.

*Yours very Sincerely*  
Surendra Mohan B. A.

Lahore  
the 20th Oct., 1928

Ayurvedacharya  
Principal

प्रिय कविराज शिव शरण वर्मा जी,

नमस्ते ! आप की हस्त-लिखित 'ब्रह्म बन्धन' नामक पुस्तक भली प्रकार पढ़न करने के बाद आज वापिस करता हूँ । छपने पर पुस्तक आयुर्वेदीय विद्यालयों वा महाविद्यालयों के विद्यार्थियों वा अन्य वैद्यों को परमोपयोगी सिद्ध होगी । ऐसी पुस्तक की वैद्य विद्या में अधिक आवश्यकता थी ।

आप के आयुर्वेद के प्रति इन सेवा भावों वा शुभ कामनाओं की प्रशंसा करता हूँ । थोर मेरी हार्दिक आकांक्षा है कि आप को इस शुभ कार्य में सफलता प्राप्त हो ।

आपका स्नेही—

(हस्ताक्षर) श्री० सुरेन्द्रमोहन जोषी. ए.

आयुर्वेदाचार्य

मुम्बई

लाहौर }  
२०-१०-१९२८ }

**Ayurvedic and Unani Tibbi College Delhi.**

5 " It appears to be quite a useful book for the students and the practitioners of Ayurveda "

S. N. Abbas Doctor.

1-11-24.

PROFESSOR (Now Principal)

"यह आयुर्वेद के विद्यार्थियों वा घैरों के लिये एक बहुत उत्तम पुस्तक प्रतीत होती है।

इस्तादर एम. एन. अम्बास प्रोफेसर  
(अब प्रिन्सिपल)

१-११-२४

**Seva Samiti Boy Scouts Association.  
Delhi**

15-1-26

My dear Varmaji,

It has given me great pleasure to go through the manuscript of your book Bandaging in Hindi. It is a nice attempt indeed. As one much concerned with the Scouts I trust it will be of great help to them in first aid work.

Ramchander sharma

Organising Scout Commissioner ~  
Western Circle.

# ब्रण-बन्धन

अर्थात्

पट्टियां

( Bandages )

ब्रण-बन्धन अर्थात् पट्टी की आवश्यकता—

“अनजोदरा मशक शीत वातादि पीडितः ।

दुष्टो भवेच्चिर चाऽन्ननतिष्ठेत्तनेह भेषजम् ॥

कृच्छ्रेण शुद्धिं रूढिं वा याति रूढो विनर्यताम्”

( अष्टांगहृदय, सूत्रस्थान, अ० २९ )

इस श्लोक में बन्धन बाँधने की आवश्यकता बर्णित गई है । इस का भावार्थ यह है कि यदि घाव पर पट्टी न बाँधी जावे तो दंश, मच्छर, मक्खी, शीत, धारु, धूल, घुआँ आदि के ब्रण पर लगने से शुद्ध घाव पुनः विगड़ जाता है और न उस के बिना ब्रण पर की औषधि स्वस्थान पर ही रह सकती है, अनः ब्रण या घाव की रोपण क्रिया में विलम्ब पड जाता है । यदि ए पुर भी जावे तो उसकी त्वचा के घर्ष का अपनी पूर्वावस्था

मैथाना शसम्भव होता है। इस लिए शस्त्रवेद्य को पट्टियों के विषय में सम्पूर्णतया ज्ञान होना बड़ा ही आवश्यक तथा लाभप्रद है, पर यह बिना अभ्यास के होना कठिन है। विद्यार्थियों को एक दूसरे के अर्गों पर पट्टी बाँध कर नित्य प्रति अभ्यास करना चाहिये।

पट्टी के लिये वस्त्र—शस्त्र चिकित्सालयों में कई प्रकार के वस्त्र इस प्रयोजनार्थ उपयुक्त किये जाते हैं, परन्तु बर्त का ढीला घुना हुआ वस्त्र अधिक व्यवहृत होता है। अतिरिक्त इस के गोंज, फलालीन ऊन तथा रबड़ इत्यादि की पट्टियाँ भी काम में आती हैं। सुश्रुत संहिता तथा अन्य प्राचीन आर्य ग्रन्थों में भी लगभग इन्हीं के प्रयोग करने का विधान है यथा—

“सौम कार्पासविकटुकुल कौशय पप्रोष्ण चीन पट्ट चर्मन्तिर्वनं  
फला लानुश ... .. प्रकर्णतश्चेपामादश ।

( सुश्रुत० सू० अ० १८ )

#### अन्यथा

“वधनानि तु दशार्दान् वीक्ष्य युजीत तेषुष ।  
आपिनाग्निन कौशयमुष्ण सौम तु शीतलम् ॥  
शीताण्य तूल सानन कार्पास स्नायु वल्कजम् ॥”

( वाग्भट्ट० सू० अ० २९ )

जहाँ तरु भी हो पट्टी शुद्ध निष्कीट, पतले घा दृढ़ वस्त्र की हो और सलवटों इत्यादि से रहित हो तथा वस्त्र का घर्ष श्वेत हो। अष्टांगहृदय में इस बात का उपदेश इस प्रकार से है—

“शुचिसूक्ष्मदृढाः पट्टाः कवत्यः सविकेशिकाः ।

धूपिता मृदवः रत्नदृणा निर्वलीका त्रयो हितः ॥”

( सूत्र स्थान० अ० २९ )

x

x

x

पट्टी की चौड़ाई—पट्टियों की लम्बाई और चौड़ाई शरीर के भिन्न भिन्न स्थानों के लिए भिन्न-भिन्न हुआ करती है। यथा, अंगुलियों के लिये १ इंच तथा शाखाओं या अन्य भागों के लिये दो, ञ्ढाई या तीन इंच चौड़ाई वाली पट्टियाँ उपयोग में लाई जाती हैं। सरलता के लिए लगभग चार गज लम्बाई की पट्टी को लपेट पर बेतन बना लेना चाहिये। इस में से पट्टी को अंग पर आवश्यकतानुसार लपेट कर शेष पट्टी को काट लेना चाहिये। अधिक छोटी पट्टियों को पुनः पुनः सीने या संयुक्त करने की अडचन रहती है।

बेलन बनाना ( To role a Bandage )—पट्टी को सदाही बेलन के रूप में लाकर अंग पर लपेटना चाहिये। और इस का सम वा दृढ़ बेलन बनाना चाहिये। बेलन के आरम्भिक भाग को कसकर लपेटना चाहिये अन्यथा शेष बेलन शिथिल रह जायेगा। स्मरण रहे कि शिथिल लपेटा हुआ बेलन भली प्रकार से अंगपर नहीं लपेटा जा सकता।

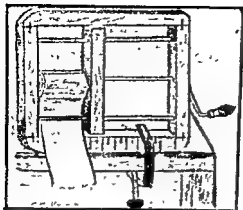
बेलन बनाने की दो विधियाँ हैं—(१) हाथ से (२) धंधन-चक्री से ( Rollar bandage )।



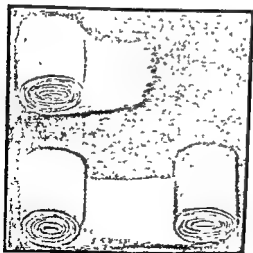
हाथ से बेलन बनाना—(क) पट्टी के शुरू के लग भग ८ इंच टुकड़े को उसके अपने ही ऊपर तह कर दो। दो तीन तहों में ही ८ इंच की लम्बाई समाप्त हो जायेगी। अब तुम्हारे पास १ इंच की लम्बाई की एक छोटी सी गद्दी तैयार हो गई। इस को गोल करके एक छोटा सा टुकड़ा बेलन बना लो और आगे बेलन को शुरू करो। इस को याद रखने पर इस भाँति रखो कि पट्टी का स्वतंत्र भाग बेलन के तले से अंगुलियों के अग्रभाग से होता हुआ सामने रहे, फिर दायें हाथ से लपेटो। जब बेलन अंगुलियों के अग्रभाग पर पहुँचे तो उस को उठा कर पुनः हथेली पर रखो और दायें हाथ की अंगुलियों वा हथेली से घुमाओ। पट्टी में कोई मोड़ वा गाँठ नहीं पड़नी चाहिये। बेलन के पाशों पर लटकते हुए धागों को कैंची द्वारा काट कर साफ़ कर देना चाहिये।

(ख) एक हाथ से पट्टी को पकड़ कर चौड़ी वा ठीक करते जाओ और दूसरे हाथ की अंगुलियों वा अंगुष्ठ से सिरे को पकड़ कर लपेटते जाओ।

यदि बंधन-चक्री से बेलन बनाना हो तो पट्टी के एक सिरे को चक्री की चौकोर डंडी पर स्थिर करके एक दो चक्कर दो, जब पट्टी भली प्रकार से स्थिर हो जावे तो डंडी की हथेली को दायें हाथ से पकड़ कर घुमाओ और दूसरे हाथ से पट्टी को सीधी वा ठीक करते जाओ। जब पट्टी समाप्त हो जावे तो बेलन को तनिक दबा कर पकड़



१ बन्धन चक्री



२, ३. साधारण वा द्विदिशरा वेलन

लो और हथी को दो एक उलटे चक्कर दो। बेलन डंडी पर की पकड़ को छोड़ देगा। डंडी को खींच कर याहर निकाल लो। बेलन तय्यार हो गया। डंडी को पुनः चक्की में डाल दो ( देखो चित्र १ )

साधारण वा द्विशिरा बेलन—पट्टी को एक सिरे अथवा दोनों सिरों से आरम्भ करके लपेटा जाता है, उसी के अनुसार यह 'साधारण' वा 'द्विशिरा बेलन' कहाता है। कभी कभी द्विशिरा बेलन बनाने के लिये दो पृथक पृथक पट्टियों के बेलनों के सिरों को धागे से सी कर या पिन द्वारा इस भाँति संयुक्त कर दिया जाता है कि दोनों पट्टियाँ ठीक एक दूसरे के सामने भिन्न भिन्न दशाओं में याहर की ओर खुलें ( चित्र २ वा ३ )।

प्रत्येक साधारण बेलन के दो सिरे होते हैं। पट्टी का यह सिरा जो कि बेलन बना चुकने पर ऊपर रहता है—'स्वतन्त्र सिरा' वा 'आरम्भिक सिरा' कहाता है। दूसरा जो कि बेलन के मध्य में होता है, तथा जिस पर बेलन बनाते समय पट्टी को लपेटा जाता है—'मध्यवर्ति' वा 'अंतस्थ सिरा' कहाता है। 'अन्तस्थ' इस लिये कहाता है कि लपेटते समय पट्टी इस सिरे पर आन कर समाप्त होती है। /

पट्टी के दो पृष्ठ होते हैं—बाह्य और अन्तः। बेलन में केवल बाह्य पृष्ठ ही दिखलाई दिया करता है।

पट्टी का बांधना—बांधने से पूर्व पट्टी को एक हाथ में पकड़ो। यदि दाहिने अंग पर बांधनी हो तो घेहन को बायें हाथ में पकड़ो और यदि बायें पर तो दायें हाथ से पकड़ तो घा स्वल्प सिरे को दूसरे हाथ से धाम लो। इस सिरे को अंग पर इस तरह रखो कि पट्टी का घाह पृष्ठ त्वचा पर लगे। पट्टी को लपेटना आरम्भ करो। इस को न तो अधिक कस कर लपेटो और न शिथिल हो लपेटो। पट्टी का आरम्भिक निरा नीचे दब कर स्थिर हो जायेगा।

कभी कभी विद्यार्थी अमानव्य पट्टी को अधिक कस कर बांध दिया करते हैं, परिणाम स्वरूप रोगी की वेदना में वृद्धि तथा रक्त प्रवाह में रुकावट पैदा हो जाती है। यदि उक्त अंग पहले ही किसी घाहादि से आक्रान्त हो तो कोथ या परिणाम (Sloughing & Gangrene) के होने की अधिक सम्भावना होती है। इस लिये पट्टी बांधने के पश्चात् रोगी के उक्त अंग की जांच करना अत्यावश्यक है। यदि रोगी पट्टी के कस कर बांधे जाने की शिकायत करे अथवा उस के अंग का अप्रमाण, रक्तस्रमण में रुकावट होने के कारण श्याम पड़ता मालूम हो तो तत्क्षण पट्टी को या तो बदल देना चाहिये अथवा खोल कर बांध देना चाहिये, एक क्षण की देर करना सख्त भूल है।

अविपरीत बन्धन—जो बन्धन नियमानुकूल बांधा गया हो उस को अविपरीत बन्धन कहा जाता है। सुश्रुताचार्य इस

के गुण इस प्रकार से वर्णन करते हैं—

“यविपरीत बन्धे वेदनोपशान्तिरसृक प्रसादोमार्दनच ।”

अर्थात् जो बन्ध उचित रीति से बांधा गया हो उस में पीडा की शान्ति, रुधिर की शुद्धि और बन्ध में मृदुता होता है ।

शस्त्र चिन्त्रित्मक को दोनों ही हाथों से पट्टी बांधने का अभ्यास करना या होना चाहिये, कारण कि जब रोगी के सामने लड़े हो कर पट्टी बांधी जावे तो दाहिं बाहु या टांग पर दायं हाथ से और बायं बाहु या टांग पर दायें से पट्टी के बांधने का विधान है ।

पट्टी का समाप्त करना—अन्त में प्राय एक साधारण गोल लपेट दे कर पट्टी को समाप्त कर दिया जाता है और सिरे को सेफ्टीपिन या टांके द्वारा स्थिर कर दिया जाता है—अथवा सिरे को बीच में से फाड़ कर दो धज्जियां कर ली जाती हैं, एक धज्जि को अंग के ऊपर से घुमा कर दूसरी और क धज्जि से चपटी ग्रन्थि (Reef knot) द्वारा संयुक्त कर दिया जाता है ।

बन्धन के आकृत्यानुसार भेद—यद्यपि शारीरिक अंगों या प्रत्यंगों के आकारानुसार बन्धन कई प्रकार के होते हैं, जैसा कि आगे जाकर बतलाया जावेगा, तथापि इनको, इनके चक्रों वा लपेटों की आरति के अनुसार दो बड़ी श्रेणियों में विभक्त किया जा सकता है—प्रथम कुंडली-बंधन (Spiral) और द्वितीय स्वस्तिक-बंधन (Figure of Eight) ।

कुंडली बन्धन ( Spiral Bandage )—पट्टी को कई साधारण चक्कर देकर लपेटना ही कुंडली बन्धन कहा जाता है। पिछला चक्कर अपने पहले चक्कर के ऊपर से उसकी लगभग आधी या दोतिहाई चौड़ाई को आवृत्त करता हुआ गुजरा करता है।

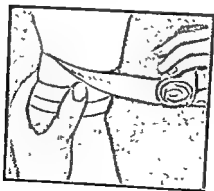
एक ऐसी वस्तु जो कि ऊपर से पतली हो और नीचे की ओर क्रमशः मोटी होती चली जाये ( यथा गाजर )। ऐसी वस्तु को शंकाकार कहा करते हैं। इस पर चोटी से आधार की ओर कुण्डली बन्धन बाँधने में पता चलेगा कि पट्टी के उस किनारे को, जो कि चोटी के निकट है दूसरे किनारे की अपेक्षा कम गोलार्ध से गुजरना पड़ता है। यदि पट्टी का घस्त्र लचकदार न हो तो प्रत्येक चक्कर में चोटी की ओर का हिस्सा तनिक शिथिल या भोलदार रह जायेगा।

शरीर की टाँगें या बाहु नीचे से पतले या ऊपर से मोटे होते हैं अतः ठीक ऊपर वाली बात यहाँ भी देखने में आयेगी। यदि बाहु या टाँग को शंकु ( Cone ) मान लिया जाये तो इन की 'चोटी' मणियंध या गुल्फ तथा 'आधार' स्कन्ध या ऊरु होंगे, अतः कुण्डली बन्धन के प्रत्येक चक्कर में पट्टी का मणियंध या गुल्फ की ओर का किनारा भोलदार होता जायेगा। दुर्बल व्यक्तियों की अपेक्षा मेदस्त्री या मोटे प्राणियों में यह बात अधिक स्पष्टतया देखने में आती है।

भोल को निवृत्त करने के लिये पट्टी को अधिक पलपूर्वक



૪. કુર્ગટલી ઘન્યન



૫. મોઢ ઘનાના

या कस कर लपेटना सर्वथा मूल है। ऐसा करने से ऊपर का किनारा अधिक तन जावेगा और मांस में घँस कर वहाँ एक अति वेदनायुक्त गहराव या भरी पैदा कर देगा। पट्टी में 'मोड़' बना देने से या उस का मार्ग परिघर्षित (स्वस्तिक घन्धन) कर देने से उक्त कठिनाई जाती रहेगी और पट्टी सर्व अङ्ग पर नीचे से ऊपर तक एक समान दृढ़ वा स्थिर रहेगी। (चित्र ४)

नोट—उन कुंडलाकृति लपेटों को, कि जिन में 'मोड़' बनाने पड़े, अनुवेक्षित लपेट और उम कुंडली घन्धन को अनुवेक्षित घन्धन के नाम से पुकारा जायेगा।

मोड़ बनाना—(मोड़ बनाने को पट्टी का उलटाना भी कहते हैं) दाँये हाथ में पट्टी को पकड़ो, फिर बायें हाथ के अंगुष्ठ या तर्जनी अंगुलि को पट्टी पर तिरछी रख कर निचले किनारे को दबा लो और घेहन को ऊपर से ले आओ, पट्टी उलट जायेगा। जितने कोण पर कि पट्टी ऊपर को चढ़ रही थी, उसी कोण पर अब नीचे को उतरेगी, पश्चात् दाँये हाथ से पट्टी को तनिक खींच कर ठीक कर दो और बायें हाथ को हटा लो। चक्कर देने आरम्भ करो। प्रत्येक लपेट या चक्कर में पट्टी जब उस स्थान की रेखा पर पहुँचे तो मोड़ बनाते जाओ। जब तक कि अंग का शंकाकृति भाग नीचे से ऊपर तक झानृत न हो जाये, ऐसा ही करते जाओ। (चित्र ५)

मोड़ बनाते समय निम्न लिखित बातों का ध्यान रखना चाहिये:—



(१) जहाँ तक सम्भव हो 'मोड़' अंग के बाह्य भाग पर देना चाहिये और ध्यान रहे कि यह किसी अस्थि या उमार पर न हो ।

(२) सब मोड़ एक सीधी रेखा में होने चाहियें और साथ ही एक दूसरे के समानान्तर होने चाहियें—देखने में अच्छे मालूम होंगे ।

(३) मोड़ बनाते समय पट्टी को तनिक ढीला कर दो । धीरे से मोड़ बना कर लपेट को आवश्यकतानुसार कस दो ।

स्वस्तिक लपेट या स्वस्तिक बन्धन—कुंडली ण्धन के निचले किनारे के भोल को दूर करने के लिये एक और विधि भी प्रयोग में लाई जाती है, इस को स्वस्तिक चक्र या स्वस्तिक लपेट के नाम से पुकारा जाता है । इस के लपेट स्वस्तिक चिह्न की भाँते एक दूसरे पर से गुजरा करते हैं । इसका आकार आर्यभाषा के अंक ४ या अंग्ल भाषा के अंक ४ से मिलता है, इसी लिए पाश्चात्य वैद्यवर इस को अंक आठ की पट्टी कहा करते हैं । इस बन्धन में पट्टी के मार्ग को इस लिए बदल दिया जाता है कि यह अंग के पृष्ठ पर ठोक बैठ सके । पट्टी को एक दम ऊपर ले जाओ और अंग पर से घुमा कर एक दम इस प्रकार से नीचे को लाओ कि यह ऊपर जाने वाले अर्थात् ऊर्ध्व गामी भाग को विपम रीति से ( तिरछी ) अंग की मध्यवर्ति रेखा से एक आध इञ्च परे एक बिन्दु पर काटे ( चित्र ६ ), यदि पट्टी एक ओर से थोड़ी उठी रहे तो

प्रथम या द्वितीय स्वस्तिक चक्रों के बीच एक साधारण लपेट दे देना चाहिये जैसा कि निच से प्रगट है ।

सुपाशा बन्धन ( *Spica* )—सुपाशा बन्धन उन स्वस्तिक लपेटों या बन्धनों को कहा जाता है कि जो गात्र या किसी शाखा के संगम पर अथवा किसी शाखा के लघु या वृद्ध भागों के बीच में बांधे जाते हैं यथा नितंब या पांश का सुपाशा बन्धन ।

×                    ×                    ×                    × ,

इस पुस्तक में केवल उन्हीं बन्धनों का उल्लेख किया जावेगा जो बहुत आवश्यक प्रतीत होते हैं तथा नित्य प्रति शस्त्र क्रिया में व्यवहृत होते हैं ।



## शिर के बन्धन

(१) ललाट-बन्धन (Occipito Frontal Bandage)

चौड़ाई (पट्टी की)—दो इञ्च

क्षेत्र—ललाट, कानों के ऊपर का भाग और पश्चात् कपाल ।

प्रयोजन( क ) उक्त क्षेत्र में परिष्कार (Dressing) को स्थिर करता है तथा ( ख ) कपाल के ग्रन्थों के रक्त-धात को रोकता है ।

विधि—(१) रोगी के सामने खड़े होकर दायें हाथ में थामे हुए स्वतन्त्र सिरे को उसके ललाट पर रख बेलन को दाईं शंखास्थि को आवृत्त करते हुए, कान के ऊपर से ठीक पश्चादस्थि पर ले जाओ और वहाँ से दाईं शंखास्थि को ढाँपते हुए दायें कान के ऊपर मध्यलाटास्थि पर ले आओ । यहाँ पर यह लपेट स्वतन्त्र सिरे को दाब कर स्थिर करेगा ।

(२) आवश्यकतानुसार दो तीन लपेट दिये जा सकते हैं । पट्टी को माथे पर लाकर पिन द्वारा संयुक्त करना चाहिये । पिन को पश्चात् अस्थि या शंखास्थि पर कभी न लगाओ, अन्यथा सेंटने समय उक्त व्यक्ति को कष्ट होगा । पट्टी को पश्चादस्थि पर ले जाते समय यह ध्यान रखना चाहिये कि लपेट पश्चात् उभार के ऊपरी भाग से न जाने पावे । ( चित्र नं० ७ )



६ स्थितिक लपेट



७ ललाट घन्धन

## (२) मण्डल बन्धन (Circular Bandage)—

“वृत्तगे मण्डलम” —

सुश्रुत

चौड़ाई—दो इञ्च ।

क्षेत्र—कपाल की चोटी, शंख देश, एक ओर का गाल, ठोड़ी का निम्न भाग, दूसरी ओर का गोस्तन देश (mastoid region)

प्रयोजन—( क ) कपाल के घर्षों को रक्ता करता है । ( ख ) कान की अगाड़ी या पिछाड़ी के परिष्कार को स्थिर रखता है ।

विधि—स्वतन्त्र सिर को पार्श्विकास्थियों के संगम पर ग्रहणस्थ के पीछे इस तरह रखो कि पट्टी शिर के बाईं ओर से खोली जा सके । ( १ ) सिर को धाम कर येलन को बाईं पार्श्विकास्थि के उमार पर से ठीक नीचे की ओर शष्पास्थि को आवृत करते हुए बायें कान के सामने तथा अधोहृन्वस्थि के ऊपर से शिबुक के ठीक नीचे ले जाओ और वहाँ से दायें कान के पीछे से शिर पर पहुँच जाओ । स्वतन्त्र सिर को दाय कर पट्टी को स्थिर कर दो । ( २ ) आवश्यकतानुसार दो तीन् लपेट दो । ( चित्र = )

卐                     卐                     卐

## ( ३ ) दोहरा मण्डल बंधन (Double Circular)—

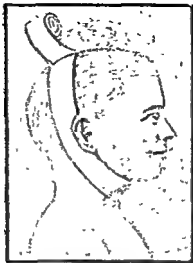
चौड़ाई—दो इञ्च

चित्र—कपाल की छोटी, शंख या गोस्तन देश, दोनों ओर के गाल, ठोढ़ी का निम्न-भाग ।

प्रयोजन—( क ) कपाल के ग्रन्थों की रक्षा करता है । (ख) काम के आगे या पीछे की ड्रेसिंग को स्थिर करता है । मण्डल ध्वनन की श्रमिता इसमें यह विशेषता है कि एक तो यह दृढ़ होता है और दूसरे इसके द्वारा कपाल का बहुत सारा भाग आवृत किया जा सकता है ।

विधि—(१) पट्टी को कपाल की छोटी से आरम्भ करो, और धार्य कान के पीछे वा ठोढ़ी के नीचे से होते हुए धार्य कान के सामने से आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ और पट्टी को स्थिर कर दो । ( २ ) दूसरे लपेट को प्रथम के साथ साथ नीचे को लाओ और ठोढ़ी के नीचे से निचाल धार्य कान की पिछाड़ी से आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ । ( ३ ) तीसरा लपेट धार्य कान के सामने, ठोढ़ी के नीचे वा धार्य के सामने से आरम्भिक स्थान तक दो ।

इन तीन लपेटों को आवश्यकतानुसार लगाया जा सकता है । यदि अधिक स्थान को आवृत करने की आवश्यकता हो, तो कान के अग्र-भाग पर जाने वाले लपेटों को थोड़ा बहुत आगे को बढ़ाया जा सकता है । पट्टी की दृढ़ता में कोई अन्तर न आवेगा ।



८. मण्डल बन्धन



९. सगल बन्धन या ललाट मण्डल बन्धन

घोर—कपाल की छोटी, शंख या गोस्तन देश, दोनों ओर के गाल, ठोढ़ी का निम्न भाग ।

प्रयोजन—( क ) कपाल के ग्रन्थों की रक्षा करता है । (ख) कान के आगे या पीछे की ड्रेसिंग को स्थिर करता है । मगडल बन्धन की अपेक्षा इसमें यह विशेषता है कि एक तो यह दृढ़ होता है और दूसरे इसके द्वारा कपाल का बहुत सारा भाग आवृत किया जा सकता है ।

विधि—(१) पट्टी को कपाल की छोटी से आरम्भ करो, और धीरे धीरे कान के पीछे या ठोढ़ी के नीचे से होते हुए दाहिने कान के सामने से आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ और पट्टी को स्थिर कर दो । ( २ ) दूसरे लपेट को प्रथम के साथ साथ नीचे की लाओ और ठोढ़ी के नीचे से निचाल दाहिने कान की पिछाड़ी से आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ । ( ३ ) तीसरा लपेट धीरे धीरे कान के सामने, ठोढ़ी के नीचे या दाहिने के सामने से आरम्भिक स्थान तक दो ।

इन तीन लपेटों को आवश्यकतानुसार लगाया जा सकता है । यदि अधिक स्थान को आवृत करने की आवश्यकता हो, तो कान के अग्र-भाग पर जाने वाले लपेटों को थोड़ा बहुत आगे को बढ़ाया जा सकता है । पट्टी की दृढ़ता में कोई कमी न आयेगी ।



( ४ ) सरल बन्धन या ललाट मण्डल बन्धन—

(Simple or Crossed Circular)—

चाँड़ाई—दो इञ्च

क्षेत्र—इस बन्धन में ललाट बन्धन या मण्डल बन्धन दोनों ही सम्मिलित हैं। या यँ कहो कि इसके समस्थ (horizontal) या ऊर्ध्वतन (Vertical) दो प्रकार के लपेट हैं। इसका क्षेत्र यही है, जो कि ऊपर वाले बन्धन संख्या १ या संख्या २ का है।

प्रयोजन—(क) शिर के रक्तपात को रोकता है, कपाल की छोटी, कान का अग्र भाग या हनु के कोन पर की परिष्कार को स्थिर करता है।

विधि—(१) ललाट बन्धन का एक लपेट देने के पश्चात् जब पुनः दाहिने कर्ण के ऊपर शंखास्थि पर पहुँचो तो वहाँ पर तर्जनी अंगुलि रख कर पट्टी को उस के ऊपर से कान के सामने ठीक नीचे को मोड़ लो। अंगुलि रखने के स्थान पर पिन लगाना अधिक अच्छा है। (२) अंगुलि को वहाँ रहने दो और मण्डल बन्धन की विधि अनुसार ठोड़ी के तले से पट्टी को शिर पर ले जाओ ताकि मोडा हुआ भाग स्थिर किया जा सके। यहाँ पर बन्धन का एक लपेट पूरा हो गया। ठोड़ी पर के लपेट को अधिक दृढ़ करने के लिये उसके ऊपर से पट्टी को एक बार और ले जाओ और शिर पर समाप्त करो। त्रिभुज के नीचे से ले जाते हुए बेलन उल्टा हो जायेगा। (चित्र ६)

(५) मंडल-ललाट बन्धन—

चाँदाई—दो इंच ।

क्षेत्र—ललाट-मण्डल बन्धन का ।

प्रयोजन—ललाट-मण्डल बन्धन में का ।

विधि—(१) यह ललाट-मण्डल बन्धन की ही भाँति बाँधा जाता है । भिन्नता केवल इतनी ही है कि इसमें प्रथम मंडलावृत्ति लपेट दिया जाता है ताकि शिर पर का परिष्कार मली प्रकार से स्थिर हो सके । (२) पश्चात् दाईं शंखास्थि के ऊपर पट्टी में पिन लगा कर अथवा अंगुलि रख कर बेलन को ललाट की ओर मोड़ लो । ललाट पर से एक या दो लपेट देकर पट्टी को आगे संयुक्त कर दो ।



(६) ग्रथित बन्धन ( Knotted Bandage )

(एक पट्टी से )

चाँदाई—दो इंच ।

क्षेत्र—यह दो प्रकार के चर्मों से निर्मित है—(१) ललाट चक्र (२) ऊर्ध्वतन चक्र—अतः क्षेत्र स्पष्ट ही है ।

प्रयोजन—(क) शखदेश पर दयाव डालता है (ख) वहाँ के रक्तपात को रोकता है ।

विधि—(१) सिर के थोड़ा सा लम्बा छोड़ कर शंखास्थि के निकट से आरम्भ करो । शिर के ऊपर तथा दूसरी ओर

शंखास्थि को आवृत करते हुए चिबुक के नीचे से पट्टी को पुनः वहाँ ले जाओ। (२) शंखास्थि के ऊपर कान को बचा कर दोनों सिरों को एक दूसरे पर मोड़ दो, घेलन घूम कर पीछे पश्चात् उमार की ओर और दूसरा सिरा ललाट की ओर आजावेगा, दोनों को खपटा प्रंधि द्वारा संयुक्त कर दो। ( विधि १० )।

卐                     卐                     卐

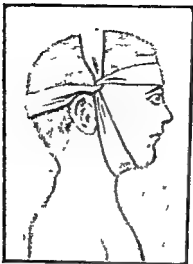
(७) ग्रंथिल बंधन (Knotted Bandage) —

( दो पट्टियों से या द्विशिरा घेलन से )

विधि—(१) द्विशिरा घेलन के मध्य का वॉय कान के तनिक ऊपर रखो। दोनों सिरों को समस्थ रूप में ललाट पर तथा पश्चात् प्रवर्द्धन पर ले जाओ। दोनों सिरों के साम पाश्वर्य पर शंख देश पर मिलेंगे। (२) इन को एक दूसरे पर घुमा दो। नीचे वाले घेलन को ऊपर कपाल की ओर और ऊपर वाले को नीचे की ओर चिबुक के तले ले जाओ। (३) जब दोनों दाहिने शंखदेश पर मिलें तो उनसे पुनः एक दूसरे पर घुमा दो। अग्र-घेलन को पीछे और पश्चात् घेलन को आगे ललाट पर ले जाओ। ऐसे ही आवश्यकतानुसार लपेट दो। ध्यान रहे कि गांठें या मोड़ ठीक एक दूसरे पर रहें—आगे पीछे न हों।

(८) शंख बन्धन ( Temporal Bandage ) —

चाँड़ाई—दो इञ्च।



१० प्रधिल बंधन



११. शंख बन्धन

चौड़ाई—दो इंच ।

क्षेत्र—दोनों कानों का अग्र भाग, चिबुक का निम्न भाग, कण्ठ, पश्चात् देश ।

प्रयोजन—परिष्कार को स्थिर रखता है । कंठ के लिये विशेष उपयोगी है ।

विधि—तिरे को प्रथम एन्ध से तनिक पीछे रखो । और पट्टी को दायें कान के पिछाड़ी से तिरछी नीचे की ओर पश्चात् प्रवर्धन के निम्न भाग पर लाओ, यहां से प्रीया के धाम भाग पर से तथा चिबुक के नीचे से निकाल अर्धो हन्धस्थि के दायें भाग को आश्रित करते हुए ऊपर की ओर कान के धामे से शिर पर पहुंच जाओ । पट्टी को स्थिर कर दो ।

अब शिखर से नीचे की ओर उगरो । दायें कान के पिछाड़ी-पिछाड़ी पश्चात् उमार के नीचे तक बन्धन को लाओ । यहां पर पट्टी को प्रथम लपेट के ऊपर से गुज़रना पड़ेगा । बाईं मन्या पर से लपेट देते हुए चिबुक के तले से निकाल कर अर्धो हन्धस्थि के दक्षिण भाग पर ले जाओ और कान के अग्र भाग पर से शिखर तक पहुंच जाओ । आवश्यकतानुसार कई लपेट दो ( चित्र १२ ) ।

卐                     卐                     卐                     —

(१०) चिबुक बन्धन या बार्टन बन्धन ( Barton's Bandage )—

चौड़ाई—दो इंच ।

चित्र—ललाट, दोनों शंख देश, पश्चात् देश ।

मयोजन—(क) शंख देश पर विशेषतया शंखिकी धमनी पर दबाव डालता है (ख) रक्तपात को रोकता है (ग) परिष्कार को स्थिर रखता है ।

विधि—ललाट बन्धन के सदृश एक दो लपेट देकर जब पट्टी पुनः अस्थस्य भाग के कर्ण के निकट पीछे से आवे तो इस को लपेट के समान्तर ले जाने के प्रथम ललाट के ऊपरी भाग की ओर तिरछा ले जाओ और पार्श्व पर लपेटते हुये पश्चात् उभार से तिरछा ही ललाट पर नीचे को भ्रूट्टि की ओर लाओ । ललाट पर से चकर देकर पुनः ऐसे ही लपेट बनाते जाओ । पश्चात् का प्रत्येक लपेट अपने पूर्वपक्ष से तनिक ऊपर को हटना जायेगा । चित्र (११) से बन्धन की आरंभिक भली प्रकार से समझ में आ जाती है । इस को देखने से तुम्हारे मन में यह भ्रम उत्पन्न होता होगा कि लपेटों में कुण्डली बन्धन के सदृश 'मोड़' बनाये गये हैं, पर वास्तव में यह बात नहीं है । पट्टी को ऊपर नीचे तिरछा ले जाने से ही मोड़ों का भ्रम पड़ता है ।

卐                     卐                     卐

( ६ ) द्विमुद्रा बन्धन (Double looped Bandage)—  
इस को आंग्ल भाषा में इल्यट-ब्लेक ( Elliot Blake ) के नाम से भी पुकारा जाता है ।

चौड़ाई—दो इंच ।

क्षेत्र—दोनों कानों का अग्र भाग, चिबुक का निम्न भाग, कगड, पश्चात् देश ।

प्रयोजन—परिष्कार को स्थिर रखता है । फट के लिये विशेष उपयोगी है ।

विधि—सिरे को ग्रहण रन्ध्र से तनिक पीछे रखो । और पट्टी को दाहिने कान के पिछाड़ी से तिरछी नीचे की ओर पश्चात् प्रवर्धन के निम्न भाग पर लाओ, वहां से प्रीया के धाम भाग पर से तथा चिबुक के नीचे से निकाल अर्धो हृष्वस्थि के दाहिने भाग को आवृत करते हुए ऊपर की ओर कान के धाम से शिर पर पहुँच जाओ । पट्टी को स्थिर कर दो ।

अब शिखर से नाचे की ओर उतरो । दाहिने कान के पिछाड़ी पिछाड़ी पश्चात् उभार के नीचे तक बन्धन को लाओ । यहाँ पर पट्टी को प्रथम लपेट के ऊपर से गुजरना पड़ेगा । यहाँ मन्था पर से लपेट देते हुए चिबुक के तले से निकाल कर अर्धो हृष्वस्थि के दक्षिण भाग पर ले जाओ और कान के अग्र भाग पर से शिखर तक पहुँच जाओ । आवश्यकतानुसार कई लपेट दो ( चित्र १२ ) ।

卐           卐           卐           —

( १० ) चिबुक बन्धन या बार्टन बन्धन ( Barton's Bandage )—

चौड़ाई दो इंच ।

क्षेत्र—मूर्द्धा का मध्य भाग, दोनों शंखास्थियाँ, दोनों गाल, दोनों शंखदेश. चिबुक की निचली पृष्ठ या अग्र पृष्ठ, दोनों पार्श्व देश, पश्चात् देश का निम्न भाग ।

प्रयोजन—उक्त स्थानों के रक्तपात को रोकता है। ठोड़ी पर ऊपर या पीछे की ओर दबाव डालता है। अधोहृन्वन्ध के भग्न में प्रयुक्त किया जाता है।

विधि—पट्टी को कपाल के शिखर से शुरू करो या दायें कान के पश्चात् भाग से नीचे जो लाकर बायाँ के पीछे से आगे को दायें कान के नीचे २ ठोड़ी के सामने से होते हुए पश्चात् उभार पर पहुँच जाओ और वहाँ से दायें कान के पीछे से ऊपर आरम्भिक स्थान पर पट्टी को ले जाओ। फिर दायें कान के आगे और गाल के ऊपर से नीचे की ओर लाओ और ठोड़ी के नीचे से निकाल कर दूसरी ओर ले जाओ और दायें कान के सामने से निकाल कर आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ। इन्हीं चक्रों पर आवश्यकतानुसार लपेट दो।

卐           卐           卐

(११) वितान बन्धन—“मूर्द्धनिवितानं”—सुश्रुत ।

चौड़ाई—दो इंच ।

क्षेत्र—कपाल का शिखर ।

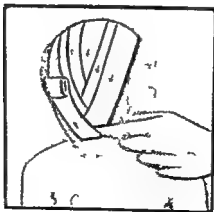
प्रयोजन—कपाल पर के परिष्कार को स्थिर रखता है।

विधि—ललाट बन्धन के दो लपेट दो और फिर दायाँ पट्टी को ललाट के मध्य में स्थिर कर दो। बेलन को मोड़ कर ठीक





१०. त्रिभुजा बन्धन



१३. उष्णीष बन्धन  
(एक पट्टी से)

सिरे के ऊपर से पश्चात् उभार की ओर ले जाओ। वहाँ भी इस को पिन से संयुक्त कर दो और आगे को लौटा लाओ। इसी प्रकार दो तीन लपेट दो। आगे से पीछे को या पीछे से आगे को आने वाले लपेट क्रमवार मध्य लपेट के दायें या बायें उस की दो तिहाई चौड़ाई को आवृत करते हुए जायेंगे।

मंडल ललाट बन्धन में ठोढ़ी के नीचे में लपेट देना पड़ता है परन्तु इसमें ठोढ़ी के नीचे में कोई लपेट नहीं देना पड़ता और कार्य भी वही निकलता है। यही कारण है कि कई रोगी मंडल ललाट बन्धन की अपेक्षा इसको अधिक पसंद करते हैं।

卐                     卐                     卐

( १२ ) उष्णीष या पुनरावर्तक बन्धन ( Recurrent Bandage of Head )—( एक पट्टी से )

चौड़ाई—दो इंच

क्षेत्र—कपाल। इस पट्टी का दायें केवल ललाट के चम्रों पर ही होता है।

प्रयोजन—सिर पर परिष्कार को स्थिर रखता है। रक्त-पात रोकने के लिये इसको प्रयोग में नहीं लाना चाहिये। इससे द्विशिरा बेलन द्वारा बाँधा हुआ बन्धन उत्तम है।

विधि—(१) पट्टी को ललाट से शुरू करो, और शिर की छोटी के ठीक ऊपर से पश्चात् उभार से तनिक नीचे लेजाओ और पुनः लौटा कर ललाट पर ले आओ। लौटने समय

पट्टी अपने पूर्व चक्र के दाहिनी ओर उसकी आधी चौड़ाई को आवृत करनी गुज़रेंगी । (३) माथे पर से उलटा कर पुनः पीछे को ले आओ, अब पट्टी पहले चक्र के धाई ओर उसकी आधी चौड़ाई को आवृत करती हुई जावेगी । (४) ऐसे ही लपेट बनाते जाओ । प्रत्येक लपेट में पट्टी धारी २ मध्य रेखा से परे हटती जावेगी । जब सम्पूर्ण कपाल आवृत हो जाये तो ललाट पर से दो मण्डलाकृति लपेट दो—ये दोनों कानों के ऊपर से तथा पश्चात्-उमार पर से गुजरेंगे और शिर पर के अग्र-पश्चात् या पश्चात्-अग्र लपेटों को दाब कर स्थिर करेंगे । जब तक मण्डलाकृति लपेट देकर पट्टी को स्थिर न कर दिया जाये तब तक रोगी ललाट पर के सिरों को और शस्त्र-वैद्य पश्चात् पर के सिरों को धामे रफले । ( चित्र १३ )

卐                     卐                     卐

( १३ ) उष्णीष या पुनरावर्तक बन्धन ( Recurrent Bandage of Head )—( छिशिरा बेलन से )

चौड़ाई—एक या डेढ़ या दो या तीन इंच की दो पट्टियाँ ।

क्षेत्र—कपाल ।

प्रयोजन—'क' यह एक पट्टी द्वारा घाँघे हुए उष्णीष बन्धन की अपेक्षा हद होता है और बिना किसी दूसरे ध्यक्ति की सहायता के घाँघा जा सकता है । 'ख' परिष्कार को स्थिर रखता है पर इसको रक्त पात में प्रयुक्त नहीं करना चाहिये ।



१३. पुनरावर्तक बन्धन (अपूर्ण)



१४ पुनरावर्तक बन्धन (पूर्ण)

विधि—पट्टी के छोटे बेलन को दायें हाथ में और बड़े चौड़े बेलन को बायें हाथ में पकड़ लो और रोगी के एक ओर खड़े हो जाओ ।

( १ ) बेलन के मिलान को ललाट पर रख कर दोनों पट्टियों को अपनी अपनी ओर के पार्श्व पर से पश्चात् उभार तक ले जाओ । यहाँ पहुँच कर दोनों पट्टियाँ भिन्न २ मार्ग ग्रहण करेंगी । तब पट्टी माथे के ही ऊपर से ललाट बन्धन के सदृश लपेटों का पूरा करेगी परन्तु चौड़ी पट्टी उसके विपरीत शिर के ऊपर पीछे से आगे या आगे से पीछे कई बार अपने पथ को तय करेगी । यही दोनों के पृथक २ मार्ग हैं । बड़े बेलन का अपने प्रत्येक घेरे में सामने ललाट के मध्य में और पीछे पश्चात् उभार के निकट अवश्य पहुँचना होता है । इन स्थानों पर तब पट्टी चौड़ी पट्टी को अपने नीचे दबाती हुई गुज़रेगी । प्रत्येक बार जब तब पट्टी चौड़ी पट्टी को नीचे दबाती हुई गुज़रती है, तो बेलनों को पकड़ने के लिये हाथ बदलने पड़ते हैं । जब तब बेलन शिर के दाहिनी ओर अपना मार्ग पूरा करता है तो उसको दायें हाथ से और बाईं ओर होता है तो बायें हाथ से पकड़ना पड़ता है ।

( २ ) चौड़ी पट्टी से कपाल पर लगा हुआ प्रथम लपेट पीछे से आगे को शिर की मध्यवर्ति रेखा के ठीक ऊपर २ से आयेगा और माथे के आगे तक पट्टी का लपेट उसका अपने नीचे स्थिर करता हुआ घाम पार्श्व से पीछे को चला जायेगा ।

( ३ ) चौड़ी पट्टी को मोड़ कर शिर के ऊपर से पश्चात् उभार पर ले जाओ, स्मरण रहे कि यह लपेट मध्यवर्ति लपेट के दाईं ओर उस की दो तिहाई चौड़ाई को आवृत्त करता हुआ जायेगा । इस को नीचे तक ले जाओ और तंग पट्टी को इस पर से खोलते हुए दायें पार्श्व पर से ललाट पर ले जाओ ।

( ४ ) चौड़ी पट्टी का तीसरा लपेट पीछे से आगे को मध्यवर्ति लपेट के दाईं ओर उस की दो तिहाई चौड़ाई को आवृत्त करता हुआ आयेगा ( चित्र १४ ) ।

( ५ ) इसी भाँति और लपेट देते जाओ । जब शिर भली प्रकार से आवृत्त हो जाये और चौड़ी पट्टी छोटी पट्टी के ही मार्ग पर आ जाये तो दोनों सिरों को, जो कि एक दूसरे के सम्मुख पड़े होते हैं, आपस में ग्रन्थि द्वारा या पिन द्वारा संयुक्त कर दो । सिरों को नीचे की ओर भाड़ देना चाहिये ताकि पट्टी के घागे निकलने न पायें ( चित्र १५ )

卐                 卐                 卐

( १४ ) शिर का स्वस्तिक बन्धन (Figure of Eight)—

चौड़ाई—दो इंच ।

† क्षेत्र—कपाल का मध्यवर्ति स्थान, दोनों शंख देश, दोनों गाल, ठोड़ी का निम्न भाग, दोनों पार्श्व देश और पश्चात् देश ।



१६. शिर का स्थायिक बन्धन



१७. पार्श्विक पुनरावर्तक बन्धन

प्रयोजन—( ब ) यह अति हृद होता है, पर ललाट बन्धन  
 लपेटों को साथ ही सम्मिलित कर देने से इस की हृदता  
 और बढ़ जाती है ( ख ) परिष्कार को स्थिर रखता है ( ग )  
 ललाट को रोकता है ।

विधि—मण्डल बन्धन का एक लपेट दे कर पट्टी को  
 दायें कान के पीछे पश्चात् उमार के गिर्द पीछे से घुमा कर  
 ऊपर की ओर दायें कान के पिछाड़ी से शिर की चोटी तक  
 ले जाओ । यहां पर इस बन्धन का एक लपेट पूरा हो जायेगा ।  
 आवश्यकतानुसार कई एक लपेट दिये जा सकते हैं । प्रथम  
 अस्तिक चक्र के मिलन का स्थान शिर की चोटी से कुछ  
 आगे को रखना चाहिये ताकि पट्टी पीछे का हट न जावे ।  
 पश्चात् के लपेटों को क्रमशः पीछे को हटाते जाना चाहिये  
 ताकि आवश्यक स्थान आवृत्त किया जा सके । ( चित्र १६ )

卐                     卐                     卐

( १५ ) पार्श्विक पुनरावर्तक बंधन ( Partial Recurrent )—

चौड़ाई—एक इंच या डेढ़ इंच की हो पट्टियाँ ।

क्षेत्र—कपाल का कोई सा स्थान तथा ललाट से पश्चात्  
 तक का घेरा ।

प्रयोजन—कपाल पर की ड्रेसिंग को स्थिर रखता है ।

विधि—एक पट्टी को ललाट बन्धन के सदृश लपेटा  
 जाता है और दूसरी पट्टी से एक पार्श्व से दूसरे पार्श्व तक



के चक्र पूरे किये जाते हैं । ललाट पर की पट्टी अपने प्रत्येक चक्र में कपाल पर की पट्टी को अपने नीचे दबाती हुई गुजरेगी-इस प्रकार से पट्टी स्थिर होती जावेगी । इन लपेटों को आवश्यकतानुसार आगे या पीछे की ओर हटाया जा सकता है । ( चित्र १७ ) ।

सिक्कों के लिये यह बन्धन विशेष लाभकारी है । कारण कि उनके लम्बे बाल मण पर से आगे या पीछे को हटाये जा सकते हैं । आगे के बाल आगे या पीछे के बाल पीछे बांधे जा सकते हैं और उन में नित्य प्रति कंधी की जा सकती है ।

卐                     卐                     卐

## नेत्र के बन्धन

(१६) स्वस्तिक बन्धन ( एक नेत्र के लिए ) ( Mono-ocular Bandage )—

चौड़ाई—डेढ़ इंच ।

क्षेत्र—ललाट बन्धन का क्षेत्र, एक नेत्र, समीपवर्ति गाल का थोड़ा सा भाग ।

प्रयोजन—(क) एक आँख पर परिष्कार को स्थिर रखता है (ख) आँख को धूल धुँआं या धूप से सुरक्षित रखता है ।

विधि—(१) अस्वस्थ नेत्र के ऊपर ललाट पर सिरों को रखो और और स्वस्थ नेत्र की ओर से ललाट पर एक लपेट पूरा करो । जब दूसरा लपेट स्वस्थ भाग के कान तक पहुँच जावे तो पट्टी का दल बधात् उभार की ओर कर दो ।



१८. नेत्र बन्धन



१९. स्वस्तिक बन्धन (दोनों नेत्रों के लिये)

२) उभार के नीचे से चक्कर दे कर पट्टी को दूसरी ओर । कान के नीचे से निकाल अस्वस्थ नेत्र को आवृत करते हुए ऊपर ललाट पर के लपेट तक ले जाओ ( चित्र १८ ) ।

इस को कस कर न लपेटना चाहिये । अन्यथा नेत्र पर अधिक दबाव के कारण रोगी को कष्ट होगा । पट्टी को कान के नीचे से ले जाने की अपेक्षा कान के ऊपर से ( आवृत करते हुए ) भी ले जाया जा सकता है । ऐसी दशा में कान के पीछे रई की गद्दी या गोज की तरह रख देनी चाहिये ।

卐           卐           卐

( १७ ) स्वस्तिक बन्धन ( दोनों नेत्रों के लिए ) (Bino-  
cular Bandage)—

चौड़ाई—डेढ़ इंच ।

चोत्र—ललाट बन्धन का क्षेत्र, दोनों नेत्र, दोनों गालों का कुछ स्थान ।

प्रयोजन—(क) नेत्रों पर की ड्रेसिङ्ग को स्थिर रखता है (ख) इन को धूल धुआँ वा धूप से सुरक्षित रखता है ।

विधि—(१) ललाट पर एक लपेट दाईं ओर न बाईं ओर की दो (२) जब पुन बायें कान के पास पहुँचो तो पट्टी को पश्चात् उभार के नीचे से घुमा कर दूसरे कान के नीचे से ऊपर की ओर ललाट पर दायें नेत्र को आवृत करने हुए ले जाओ (३) वहाँ से बाईं पार्श्विकास्थि के ऊपर से प्रथम लपेट के साथ साथ दायें कान के ऊपर शखास्थि पर ला कर पट्टी का रुख दायें नेत्र की ओर कर दो । बायें नेत्र को आवृत

करते हुए बायें कान के नीचे से पश्चात् उभार के निम्न भाग पर ले जाओ और वहाँ में दायें कान के ऊपर से ठीक ललाट पर ले जाओ । इस भाँति बन्धन दोनों नेत्रों पर से अपने पथ को तय करेगा, आवश्यकतानुसार और भी लपेट दिये जा सकते हैं ।

दायें नेत्र के लिए पट्टी नीचे से और बायें के लिए ऊपर से आवेगी । यदि लपेट अधिक संख्या में देने हों तो सब से नीचे का लपेट नेत्र के निम्न भाग पर से जाना चाहिये और पश्चात् का प्रत्येक लपेट क्रमशः ऊपर की ओर हटता जाना चाहिये ( चित्र १६ ) ।

卐                     卐                     卐

(१८) नेत्र का चीनबन्धन (Moor fields' Bandage)-

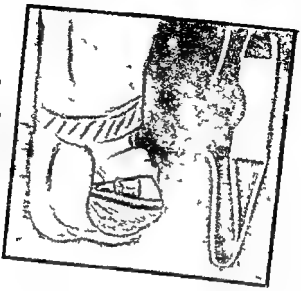
“अपाग योरचीनम्”—

बुध्द

यह बन्धन नेत्रों के लिए ऊपर के दोनों स्वस्तिक बन्धनों ( संख्या १५ या १६ ) की अपेक्षा अधिक उपयोगी है, कारण कि यह रोगी के शिर को सरहाने से बिना उठाये ही बांधा जा सकता है और परिष्कार को बदला जा सकता है । इस के बनाने या बांधने की विधि ( चित्र २० से ) स्पष्ट है ।

यदि अगले रोज नेत्र को धो कर परिष्कार (dressing) बदलनी हो तो माथे पर की ग्रन्थि को खोल कर बन्धन को कुछ ढीला कर दो और उस को उठा कर पीछे ललाट पर

२० चीन पन्थन



२१ चतुरस्र या चतुरपुच्छ पन्थन



रख दो । कार्य समाप्ति पर बन्धन को पुनः उठा कर नेत्रों पर रख दो फीतों को खींच कर माथे पर ग्रन्थि लगा दो ।

卐           卐           卐

(१६) चतुरस्र या चतुर पुच्छ बन्धन (Four Tailed Bandago) —

चौड़ाई—तीन इञ्च ।

लम्बाई—तीन फुट ।

क्षेत्र—ठोड़ी, दोनों गाल, पश्चात् देश, पार्श्व देश ।

प्रयोजन—ठोड़ी पर ऊपर वा पीछे की ओर दबाव डालता है, अधो हृन्वस्त्रि के अग्न में आमकारी है ।

विधि—तीन फुट लम्बा और तीन इञ्च चौड़ा मलमल का टुकड़ा लो । इसको पीचों पीच इस प्रकार से फाड़ो कि ठीक इसके चार सिरे बन जायें और बीच में कोई चार इञ्च के स्थान बिना कटा ही रहने दो । पट्टी के मध्य में से दो इञ्च लम्बा और एक इञ्च चौड़ा टुकड़ा काट कर निकाल दो । यह छेद ठोड़ी की नोक के लिये बन गया । इसको ठोड़ी की नोक पर रख दो । पट्टी का अधो भाग ठोड़ी की पिछाड़ी और अधो भाग आगे निम्न ओष्ठ के नीचे रहेगा ।

निम्न ओष्ठ के समीपवर्ति भाग के सिरों को पीछे वा ओर कानों के तले से पश्चात् भाग पर ले जाओ और चपटी ग्रन्थि द्वारा संयुक्त कर दो । शेष दोनों सिरों को गालों के ऊपर की ओर ले जाकर ब्रह्मरन्ध्र के सामने ग्रन्थिद्वारा संयुक्त करदो ।

अथ लटकते सिरों को आपसमें चपटीग्रंथि (Reef knot) द्वारा इस भाँति बाँध दो कि दायीं सिरा दायें से और बायीं सिरा बायें से मिल जाये और दोनों मध्यवर्ति रेखा के पार्श्वों पर रहें ।

प्रधियाँ लगाते समय पट्टी को बल पूर्वक ऊपर की ओर खींच लेना चाहिये ताकि त्रिभुज पर ऊपर का पीछे की ओर आवश्यक दबाव पड सके । ( चित्र २१ )

卐                  卐                  卐

(२०) कर्ण बंधन

बौद्धार्ह—दो रश्मि

क्षेत्र—जलाटबन्धन का क्षेत्र, अस्यस्थकर्ण, दूसरी ओर का पार्श्विक देश ।

प्रयोजन—( क ) कान की इस्तिह को स्थिर करता है ।  
(ख) उसको धूल वा शीत से बचाता है ।

विधि—(१) कान पर रखी हुई रई रूपादि के उपरले भाग को दबाता हुआ एक लपेट आगे से, जलाट तथा पश्चात् उभार से गुजरता हुआ दो । (२) दूसरा लपेट उसी के ऊपर से आरम्भ करो । यह लपेट जब पश्चात् उभार पर पहुँचे तो पट्टी को कर्ण पाली के नीचे से निकाल कर ऊपर की ओर माथे पर ले जाओ । (३) और सिर पर से पीछे की ओर घुमा कर पट्टी को पुनः अस्थस्थ कान के ऊपर से आगे लाकर जलाट पर का एक लपेट पूरा करो । यहाँ पर तीन लपेट



२२ कर्ण यन्धन



२३ ललाट वा चिबुक का स्वस्तिक यन्धन



पूर्ण होगये । चौथा लपेट दूसरे लपेट के सदृश कान के नीचे से ऊपर को उसकी उपरली दो तिहाई चौड़ाई को आवृत करता हुआ गुज़रेगा । इसी भाँति इतने लपेट दो कि परिष्कार भली प्रकार आवृत हो जावे । ( चित्र २२ )

卐                 卐                 卐

(२१) ललाट वा चिबुक का स्वस्तिक बंधन—(Figure of Eight of the Four head and Chun)

चौड़ाई—डेढ़ इञ्च ।

क्षेत्र—ललाट, कानों के ऊपर का भाग, कानों का निम्न भाग, चिबुक का अप्रपृष्ठ वा पश्चात् देश ।

प्रयोजन—(क) पश्चात् देश की परिष्कार को स्थिर रखता है । (ख) यहाँ के रक्त-पात को रोकता है ।

विधि—(१) पट्टी को ललाट पर से शुरू करो और दोनों कानों के ऊपर से शिर पर एक लपेट देकर आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ । पट्टी स्थिर हो जावेगी । (२) अब पट्टी को एक कान के ऊपर से पश्चात् उभार पर ले जाओ और यहाँ से दोनों कानों के नीचे नीचे चिबुक के अप्रभाग से पश्चात् भाग तक लपेट को पूरा करो । ( चित्र २३ )

आवश्यकतानुसार ऐसे दो तीन लपेट दो ।

卐                 卐                 卐

## ग्रीवा वा कक्षा के बन्धन ।

(२२) वृत्तल ग्रीवा बंधन या प्रतोलीबंधन (Circular of the Neck)—

“ग्रीवा मंडूयो प्रतोली” —

सुश्रुत

चौड़ाई—दो इंच

क्षेत्र—ग्रीवा का घेरा ।

प्रयोजन—ग्रीवा पर के प्रणों की रक्षा करना है ।

विधि—बन्धन के सिरे को पृष्ठाटिका से आरम्भ कर ग्रीवा पर एक लपेट दो । बन्धन स्थिर हो जावेगा । आवश्यकतानुसार दो तीन लपेट दो ।

卐                 卐                 卐

( २३ ) ग्रीवा वा शिर का पश्चात्त्य स्वस्तिक बन्धन—  
(Posterior Figure of Eight of Head and Neck)

चौड़ाई—दो इंच ।

क्षेत्र—ललाठ बन्धन का क्षेत्र, ग्रीवा का घेरा ।

प्रयोजन—ग्रीवा का पश्चात् देश की इंसिद्ध को स्थिर रखता है ।

विधि—( १ ) बन्धन को ललाठ पर से आरम्भ कर के दोनों पार्श्वों के ऊपर से सिर पर एक लपेट देकर पुनः पश्चात् उभार तब पहुँच जाओ । ( २ ) वहाँ पर से ग्रीवा पर से घुमा कर पश्चात् उभार तब से जाओ । ( चित्र २४ )



२४. ग्रीवा वा शिर का पश्चात्य स्वस्तिक बन्धन



२५. ग्रीवा वा शिर का प्राक्तन स्वस्तिक बन्धन

यहाँ पर घंधन का एक पूरा लपेट समाप्त होता है ।  
आवश्यकतानुसार दो तीन लपेट दो ।

卐                     卐                     卐

( २४ ) ग्रीवा' वा शिर का प्राक्तन स्वस्तिक घंधन  
(Anterior Figure of Eight of Head and Neck)—

चौड़ाई—दो इंच ।

क्षेत्र—ग्रोथा का घेरा, ठोड़ी का निम्न-भाग, हनुका कोण,  
एक झोर का गाल या दोनों गाल, कपाल की छोटी ।

प्रयोजन—जब घर्तुल ग्रीवा घन्धन से कार्य नहीं चलता  
और ग्रीवा के सामने का प्रण बहुत दूर तक फैला हुआ हो तो  
इस घन्धन से प्रयोजन सिद्ध हो जाता है ।

विधि—(१) ग्रीवा के सामने से शुरू करो और अस्थिर  
भाग की झोर से ग्रीवा पर 'घर्तुल-ग्रीवा' का एक चक्कर  
पूरा करो और स्वतन्त्र सिरे को स्थिर कर दो ।

( २ ) दूसरा लपेट प्रथम लपेट से तनिक ऊपर को हटा  
हुआ दो ।

( ३ ) तीसरा लपेट आरम्भ करो और ग्रीवा के पार्श्व पर  
पहुँच कर पट्टी को कान के आगे या पीछे से शिर के ऊपर  
ले जाओ । ( चित्र २५ )

यदि पट्टी को कान के आगे से ऊपर ले जाया गया हो  
तो दूसरे कान के पीछे से पट्टी को खोलते हुए नीचे उतरो ।  
चौथा लपेट ग्रीवा पर और पाँचवाँ शिर पर से अपने घेरे की

पूर्ण करता है। आवश्यकतानुसार कई एक लपेट दिये जा सकते हैं।

卐                      卐                      卐

( २५ ) कक्षा बन्धन ( कक्षा का स्वस्तिक बंधन )—

(Figure of Eight of one Axilla)—

चौड़ाई—दो इञ्च

क्षेत्र—अस्वस्थ कक्षा, दूसरी ओर की कक्षा का निम्न भाग।

प्रयोजन—कक्षा में के प्रणों की रक्षा करता है।

विधि—( १ ) पट्टी के सिरे को अस्वस्थ कक्षा के अक्षक के निकट इस प्रकार रक्खो कि यह स्कन्ध की ओर पीछे को खुले। एक हाथ में सिरे को थाम कर बेलन को पीछे से कक्षा के नीचे से निकाल उरश्ल्यादनी के ऊपर से कन्धे पर ले जाओ और पट्टी को स्थिर कर दो।

( २ ) अब बेलन को यहाँ से दूसरी कक्षा की ओर पृष्ठ पर ले जाओ और कक्षा में से निकाल उरश्ल्यादनी घृहती के ऊपर से अश्रु को आवृत करते हुए ठीक कन्धे पर ले जाओ। यहाँ पर कक्षा बन्धन के स्वस्तिक लपेट का चक्कर सम्पूर्ण होता है।

स्वस्तिक लपेट चाहे ग्रीवा मूल से आरम्भ होकर स्कन्ध की ओर जायें अथवा बाहर के ग्रीवा-मूल की ओर आवें। दोनों ही ठीक हैं। ( चित्र २६ )

नोट—पट्टी के सिरे को ग्रीवा के एक पार्श्व पर स्कन्ध के



२६ कक्षा बन्धन



२७ दोनों कक्षाओं का स्वस्तिक बन्धन

निकट भी रक्खा जा सकता है और पट्टी को आगे की ओर खोला जा सकता है।

卐                     卐                     卐

( २६ ) दोनों कक्षाओं का स्वस्तिक बन्धन—(Figure of Eight of both Axillae )

बाँड़ाई—दो रश्मि ।

क्षेत्र—दोनों कक्षा, ग्रीवा का निम्न भाग ।

प्रयोजन—कक्षाओं में की परिष्कार को आवृत्त करता है । अक्षक या अगंडास्थि के शिर के मध्य में कक्षा में रक्जी हुई गद्दी को स्थिर रखता है ।

विधि—( १ ) पट्टी को ग्रीवा के दायें पार्श्व से कन्धे के निकट से शुरू करो । दायें कन्धे के सामने वा उली ओर की कक्षा में से पीछे को निकाल आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ, पट्टी स्थिर हो जायेगी ।

( २ ) येलन को छाती के सामने से दाईं कक्षा की ओर ले जाओ—कक्षा के तले से पीछे को निकाल दायें स्कन्ध के ऊपर ले जाओ और वहाँ से पट्टी को खोलते हुए छाती के सामने से दाईं कक्षा पर पहुँच जाओ ।

( ३ ) दाईं कक्षा के तले से निकाल कर पीछे पृष्ठ पर से होते हुए दायें कन्धे पर पहुँच जाओ । ( चित्र २७ )

पट्टी को कन्धे के सामने वा कक्षा के तले से पीछे को

निकाल पीठ पर से खोलते हुए पुनः धार्य कन्धे ( आरम्भिक स्थान ) पर पहुँच जाओ ।

ऐसे दो या तीन लपेट दो ।

×                      ×                      ×

(२७) कक्षा वा ग्रीवा का स्वस्तिक बन्धन—(Figure of Eight of Neck and Axilla)—

बाँड़ाई—दो इंच

क्षेत्र—ग्रीवा का घेरा, कक्षा वा स्कन्ध का ऊपर का भाग ।

प्रयोजन—कक्षा के परिष्कार को स्थिर करता है । ग्रीवा के एक पार्श्व पर नीचे की ओर बड़ा घण हो तथा वतुल-ग्रीवा बन्धन से काम न चले तो इसको काम में लाया जाता है ।

विधि—(१) कक्षा के स्वस्तिक बन्धन संख्या २५ के अनुसार पट्टी को आरम्भ करो और दूसरी ओर की कक्षा के तल से ले जाने के ग्रीवा मूल पर एक लपेट दे कर आरम्भिक स्थान पर आ जाओ । ( २ ) कक्षा पर लपेट दे कर पुनः ग्रीवा मूल पर ले जाओ । इसी भाँति आवश्यकतानुसार लपेट दो । अन्तिम सिरे को कन्धे पर पिन द्वारा संयुक्त कर दो ।

(२८) दूसरी विधि—

विधि—(१) पट्टी को ग्रीवा के आगे से आरम्भ करो । ग्रीवा पर एक लपेट दे कर सतन्त्र सिरे को धाम दो । दूसरा





२८. कक्षा वा ग्रीवा का स्वस्तिक बन्धन



२९ कक्षा वा ग्रीवा का विषम वर्तुल बन्धन

लपेट तत्सदृश पर तनिक नीचे हटा कर लगाओ । तीसरा लपेट आरम्भ करो । (२) अस्वस्थ भाग पर पहुँच कर पट्टी को स्कन्ध पर से कक्षा के तले से निकाल पीछे से ऊपर की ओर अक्ष पर खोलते हुये पुनः शीघा के अग्र भाग पर पहुँच जाओ । (३) शीघा पर लपेट दे दो । ऐसे कई एक लपेट ऊपर या नीचे सरफते हुये दिये जा सकते हैं । (चित्र २८)

卐                     卐                     卐

(२६) कक्षा वा शीघा का विपम वर्तुल घन्धन  
(Oblique Circular of Neck and Axilla)—

चौड़ाई—दो इंच

क्षेत्र—कक्षा का मध्यवर्ति भाग ।

प्रयोजन—अपने क्षेत्र में परिष्कार को स्थिर रखता है ।

विधि—पट्टी को कक्षा में से शुरु करो । पीछे से पट्टी को निकाल पीठ पर से दूसरी ओर के कन्धे के ऊपर ले जाओ और वहाँ से तिरछी छाती के ऊपर से आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ । पट्टी स्थिर हो जावेगी । अब लपेट पट्टी को दृढ़ कर देंगे । इनको क्रमशः ऊपर को या नीचे की ओर बढ़ाया जा सकता है, परन्तु इनको अधिक दूरी तक नहीं बढ़ाना चाहिये अन्यथा वह च्युत हो कर कक्षा के नीचे आ जावेंगे । (चित्र २६)

卐                     卐                     卐

(३०) ग्रीवा वा वक्ष का प्राक्तन स्वस्तिक बंधन  
(Anterior Figure of Light of Neck and Chest) -  
चौड़ाई—अढ़ाई इंच ।

क्षेत्र—ग्रीवा, वक्ष का सामने का भाग, कक्षाओं के नीचे  
वक्ष की परिधि ।

प्रयोजन—(१) वक्ष के सामने के भाग की परिष्कार को  
स्थिर करता है । छाती के प्राक्तन स्वस्तिक बंधन संख्या ४८  
की अपेक्षा इसमें यह विशेषता है कि इसमें दोनों धातु स्वतन्त्र  
रहते हैं ।

विधि—(१) ग्रीवा के सामने से पट्टी को शुरू करो  
और ग्रीवा पर एक लपेट दो । मान लो कि लपेट ग्रीवा के  
सामने दाहिनी ओर से बाईं ओर को दिया गया है । पट्टी  
को स्थिर करो । (२) पट्टी को अब तिरछी छाती पर से,  
दायें धातु के नीचे से पीछे को निकाल लो और पीछे से दायें  
धातु के नीचे से होते हुये आगे को निकाल लो । (३) पुनः  
दोनों धातुओं के नीचे से वक्ष के घेरे पर एक पूरा लपेट दो ।  
(४) जब दायें धातु के नीचे से निकल कर पट्टी छाती के आगे  
पहुँचे तो इसको तिरछी ऊपर को धाये स्कन्ध पर ले जाओ  
और ग्रीवा पर पीछे से चक्कर देकर आरम्भिक स्थान पर  
पहुँच जाओ ।

ऐसे कई एक लपेट दो ताकि सर्व स्थान भली प्रकार से  
आवृत्त किया जा सके ।

ॐ

ॐ

ॐ

( चित्र ३० )



३०. श्रोणी वा वक्ष का प्राक्तन स्वरस्तिक बन्धन



३१. श्रोणी का सुपाशा बन्धन

(३१) ग्रीवा वा वक्ष का पश्चात्त्य स्वस्तिक बन्धन  
(Posterior Figure of Eight of Neck and Chest)

चौड़ाई—अढ़ाई इञ्च ।

क्षेत्र—ग्रीवा, वक्ष के पीछे का भाग, कक्षाओं के नीचे वक्ष पर की परिधि ।

प्रयोजन—वक्ष के पश्चात् भाग ( पीठ की ओर का ) पर परिष्कार को स्थिर रखता है ।

विधि—यह ग्रीवा वा वक्ष के प्राक्तन स्वस्तिक बन्धन नं० ३० की भाँति ही बाँधा जाता है । भेद केवल इतना ही है कि यह कृत्राटिका ( ग्रीवा के पीछे का भाग ) से आरम्भ किया जाता है और अपना पथ पीछे की ओर से पूरा करता है ।

\*                      \*                      \*                      \*

(३२) ग्रीवा का सुपाशा बन्धन (Spica of Neck)—

चौड़ाई—अढ़ाई इञ्च ।

क्षेत्र—स्कन्ध, ग्रीवा का अस्थस्थ पार्श्व, ग्रीवा का घेरा, दोनों फलों का अग्र वा पश्चात् स्थान, ध्रियुक्त, प्रक्षरन्ध, तथा कक्षाट बन्धन का क्षेत्र ।

प्रयोजन—स्कन्ध के उपरले भाग से ले कर ऊपर शिर तक के स्थान की परिष्कार को स्थिर करता है ।

विधि—इस को तीन भागों में बाँटा जा सकता है—

( क ) दायें कन्धे के ऊपर से पट्टी को शुरू करो और आगे से पीछे को दाईं कक्षा में से निकाल कर ग्रीवा पर एक

स्थितिक लपेट दो। श्की के साथ साथ दो सीन और म्यम्निक लपेट दो, ये लपेट क्रमश ऊपर को बढ़ते जायेंगे।

( ष ) बेलन दायें कन्धे पर हागा। पट्टी को प्रीया पर आगे से पूरा लपेट देते हुए अधोहनु के नीचे से वा दायें कान के पिछाडी से शिर के ऊपर पहुँच जाओ और दायें कान के आगे से नीचे को ले आओ तथा पुन प्रीया पर घुमा कर अपने पूर्णवत् मार्ग पर अर्थात् हनु के नीचे से शिर का परिधि पर एक और लपेट को पूरा करो। इस बार पट्टी का पथ दायें कान के अगाडी और दायें कान के पिछाडी से होगा।

( ग ) पट्टी को हनु के नीचे से हनु वा प्रीया के मध्यवर्ति कोण में से गुजार कर बाईं ओर से पश्चात् उभार पर ले जाओ और ललाट पर एक चपकर दे कर ललाट बन्धन के एक लपेट को पूरा करो। सिरे को पिन द्वारा संयुक्त कर दो।

ललाट पर का लपेट शिर पर के दिये हुए लपेटों का स्थिर रहेगा। इस के अतिरिक्त उचित स्थानों पर पिन लगा देने चाहिये ताकि बन्धन ऊपर नीचे हटने न पावे (चित्र ३१)। प्रीया के धाम भाग को आवृत करने के लिए पट्टी को दायें स्कन्ध से आरम्भ करो और बाईं ओर ही जा कर समाप्त करो।

स्थितिक लपेट दो । इसी के साथ साथ दो तीन ह' लपेट दो, ये लपेट क्रमशः ऊपर को बढ़ते जायेंगे ।

( फ ) घेलन दायें कन्धे पर होगा । पट्टी को आगे से पूरा लपेट देते हुए अधोदनु के नीचे में प के पिछाड़ी से शिर के ऊपर पहुँच जाओ और दा आगे से नीचे को ले आओ तथा पुनः प्रीथा पर अपने पूर्वपत् मार्ग पर अर्थात् हनु के नीचे से शिर पर एक और लपेट को पूरा करो । इस बार पट्टी दायें कान के अगाड़ी और दायें कान के पिछाड़ी में

( ग ) पट्टी को हनु के नीचे से हनु या प्रीथा कोण में से गुजार कर बाईं ओर से पश्चात् उ जाओ और ललाट पर एक चक्कर दे कर ललाट एक लपेट को पूरा करो । सिर के पिन द्वारा संयुक्त ललाट पर का लपेट शिर पर के दिये हुए स्थिर रखेगा । इस के अतिरिक्त उचित स्थानों पर देने चाहिये ताकि बन्धन ऊपर नीचे हटने न पावे ।

प्रीथा के दाम भाग को आवृत करने के लिए दायें स्कन्ध से आरम्भ करो और बाईं ओर समाप्त करो ।

## उध्व शाखा के बन्धन

(३३) स्कन्ध बन्धन—(Shoulder Bandage)

चौड़ाई—दो इंच ।

क्षेत्र—बाहु का उपरला भाग, कन्धे का घाह या पार्श्विक तथा दूसरी ओर की कक्षा ।

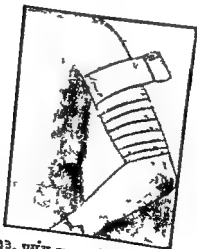
प्रयोजन—स्थानीय परिष्कार को स्थिर रखता है ।

विधि—( १ ) पट्टी के सिरे को बाहु पर अंसाच्छादनी की के अन्तर्निवेश के स्थान के ऊपर रखो और घेसन को दूसरे हाथ से पकड़ लो । पाई बाहु पर पीछे से पककर दे कर पट्टा को कक्षा की ओर से आगे निकाल लो और स्थतन्त्र सिरे के ऊपर से ले जा कर पट्टी को बाहु के पीछे पकड़ लो । (२) वहाँ से पृष्ठ की ओर घुमाकर दूसरे स्वस्थ कन्धे की कक्षा में से निकाल लो और अस्वस्थ कन्धे की बाहु पर ले जाओ । यहाँ पर बन्धन का एक लपेट समाप्त होता है । ( ३ ) दूसरा लपेट पहले लपेट के साथ साथ उस के उपरले किनारे को दबाता हुआ दो, कक्षा के नीचे पट्टी पर भोल नहीं पडने चाहिये । इसी प्रकार इतने लपेट दो कि जिस से अंस या ग्रीचा के मूल का सर्व स्थान आवृत हो जाये । स्वस्थ कक्षा में बाह का प्रत्येक लपेट अपने पहले लपेट को आवृत करता हुआ गुज़रता है, परन्तु कक्षा के बाहर घल पर थोडा बहुत ऊपर को सरकता जाता है । इसी प्रकार बाहु या स्कन्ध पर के लपेट भी शनैः शनैः ऊपर को बढ़ते जाते हैं ।





३०. रकण्ठ यन्धन



३३. प्रगंड का अनुप्रेक्षित यन्धन

## ऊध्व शाखा के बन्धन

(३३) स्कन्ध बन्धन—(Shoulder Bandage)

घाँदाई—यो इच्छ ।

क्षेत्र—बाहु का उपरला भाग, कन्धे या धातु या पार्श्विक भाग तथा दूसरी ओर की कक्षा ।

प्रयोजन—स्थानीय परिष्कार को स्थिर रखता है ।

विधि—( १ ) पट्टी के सिरे को बाहु पर अंसाच्छादनी पेशी के अन्तर्नियोग के स्थान के ऊपर रखनी और घेजान को दूसरे हाथ से पकड़ लो । पाई बाहु पर पीछे से भक्कर दे कर पट्टी को कक्षा की ओर से आगे निकाल लो और स्वस्थ सिरे के ऊपर से ले जा कर पट्टी को बाहु के पीछे पकड़ लो । (२) वहाँ से पृष्ठ की ओर घुमाकर दूसरे स्वस्थ कन्धे की कक्षा में से निकाल लो और अस्वस्थ कन्धे की बाहु पर ले जाओ । यहाँ पर बन्धन का एक लपेट समाप्त होता है । ( ३ ) दूसरा लपेट पहले लपेट के साथ साथ उस के उपरले किनारे को ध्याता हुआ दो, कक्षा के नीचे पट्टी पर भोल नहीं पड़ने खादिये । इसी प्रकार इतने लपेट दो कि जिस से अंस वा प्रीया के मूल का सर्व स्थान आवृत हो जावे । स्वस्थ कक्षा में धातु का प्रत्येक लपेट अपने पहले लपेट को आवृत करता हुआ गुज़रता है, परन्तु कक्षा के बाहर वक्ष पर थोड़ा बहुत ऊपर को सरकता जाता है । इसी प्रकार बाहु या स्कन्ध पर लपेट भी शनैः शनैः ऊपर को बढ़ते जाते हैं ।

नोट—कई शस्त्र वैद्य ग्रन्थों में बाहु पर दो तीन साधारण कुंडलाकृति लपेट दे लिया करते हैं और जब कत्ता तक पहुँच जाते हैं तो स्कन्ध या दूसरी कत्ता वाले स्थितिक लपेट दे कर पट्टी को समाप्त करते हैं । इस बन्धन को स्कन्ध का ऊर्ध्वगा सुपाशा बन्धन ( Ascending Spica of Shoulder ) भी कहा जाता है ( चित्र ३२ ) ।

卐                     卐                     卐

( ३४ ) स्कन्ध का अधोगा सुपाशा ( Descending Spica of Shoulder )—

चौड़ाई—दो इञ्च ।

क्षेत्र—ऊर्ध्वगा सुपाशा का ।

विधि—बाहु के मध्य से कुंडलाकृति लपेट देते हुए कत्ता तक पट्टी को ले जाओ और पहला स्थितिक लपेट कन्धे या यत्न पर से गुजरता हुआ, क्षेत्र के सव से ऊपर के भाग पर से जाता हुआ बनाओ । बाद का प्रत्येक स्थितिक लपेट इस से तनिक नीचे को हटता जावेगा ।

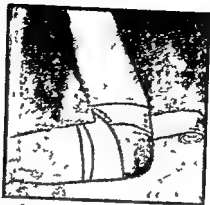
卐                     卐                     卐

( ३५ ) भ्रूण का कुंडली बन्धन ( Spiral Band age of the Arm )—

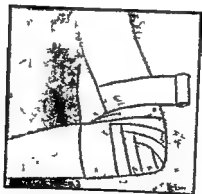
चौड़ाई—दो इञ्च ।

क्षेत्र—कूपरे से स्कन्ध तक का स्थान ।

प्रयोजन—(क) उक्त क्षेत्र पर के यथेष्ट के परिष्कार को



३४. कूर्पर का एककेन्द्रिक स्वस्तिक बन्धन



३५. कूर्पर का प्रतिकेन्द्रिक स्वस्तिक बन्धन

For the welfare of Ayur Veda please get your name enrolled in the Research Deptt of 'Acharya Dhanwantri Mandal'

स्थिर रखता है (ख) प्रगंडास्थि के भग्न में स्पलिनटों को बांधता है और उन को निश्चेष्ट रखता है ।

विधि—कोहनी के ऊपर एक साधारण गोल लपेट दे कर पट्टी को स्थिर करो, और कुंडलाकृति लपेट देते हुए सन्धि के निम्न भाग पर पहुँच जाओ । ऊपर का प्रत्येक लपेट घासी घासी अपने नीचे वाले लपेट के ऊपर की दो तिहाई चौड़ाई को आवृत करता हुआ जायेगा । ( चित्र ३३ ) ।

(३६) कूर्पर का एककेन्द्रिक स्वस्तिक बंधन  
(Concentric Figure of Eight of Elbow)—

चौड़ाई—दो इंच ।

क्षेत्र—कूर्पर ( कोहनी )

प्रयोजन—( क ) परिष्कार को स्थिर रखता है । (ख) वसाध डालता है ।

नियम—बन्धन बाँधने से पूर्व बाहु को थोड़ा या समकोन पर मोड़ लेना चाहिये ।

विधि—(१) अग्रबाहु के ऊपर के भाग पर साधारण लपेट दे कर पट्टी को स्थिर करो और सन्धि के प्राक्तन पृष्ठ ( अन्दर की सतह ) पर से ऊपर की ओर तिरछी ले जाकर कोहनी के ऊपर बाहु पर एक गोल लपेट दो ।  
(२) बन्धन को पुनः प्राक्तन पृष्ठ से नीचे की ओर लाओ और अग्रबाहु पर के लपेट के ऊपर के दोतिहाई भाग को आवृत

करते हुए एक लपेट दो। ऐसे कई एक लपेट दो जो नि-  
 क्रमशः कूर्पर की नोक के निचट आते जायें। (चित्र ३४)

卐                     卐                     卐

(३७) कूर्पर का प्रतिकेन्द्रिक स्वस्तिक-बंधन  
 (Eccentric Figure of Eight of Elbow)—

चौड़ाई—दो इंच।

क्षेत्र—कूर्पर सन्धि।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर रखता है।

(ख) दबाव डालता है।

नियम—यह तब बांधा जा सकता है जब कि अग्र-बाहु  
 थोड़ा या समकोण पर मुड़ा हुआ हो।

विधि—(१) कूर्परकूट (olecranon) से गुज़रने हुये  
 कोहनी पर दो लपेट देकर पट्टी को स्थिर करो। (२) तीसरा  
 लपेट जब कूर्परकूट तक पहुँचे तो इसको दूसरे लपेट से  
 तनिक नीचे से ले आओ, परन्तु सामने की ओर पट्टी अपने  
 पूर्व लपेट की आयत करती हुई जायेगी। (३) चौथा लपेट  
 दूसरे लपेट से तनिक ऊपर दो, परन्तु कोहनी के सामने की  
 ओर पट्टी अपने पूर्व लपेट को आयत करती हुई जायेगी।

ऐसे कई एक लपेट दो ताकि कोहनी भली प्रकार से  
 आयत हो जाये। ये सब लपेट बारी बारी कूर्परकूट से परे  
 ही परे होते जायेंगे (चित्र ३५)।

卐                     卐                     卐

## (३८) अग्रबाहु का अनुवर्धित बंधन (Spiral

Reverse of Forearm)

घौड़ाई—दो इंच

क्षेत्र—मणिवन्ध से कूर्पर तक

प्रयोजन—परिष्कार वा स्पलिनटों को स्थिर रखता है।

विधि—कलाई पर एक लपेट देकर पट्टी को स्थिर

करो। कोहनी की ओर कुण्डलाकृति लपेट देने आरम्भ करो।

दो या तीन लपेट देने के पश्चात् पट्टी में एक भोस ( जो कि

अंग की मोटाई पर निर्भर है ) उत्पन्न हो जायेगा। अतः प्रत्येक

बार जब पट्टी को बाहु के सामने लाओ तो यहाँ पर 'मोड़'

बना दो ( चित्र ३६ )। अग्रबाहु का ऊपर का भाग प्रायः

समान मोटाई का हुआ करता है अतः यहाँ पर 'मोड़' बनाने

की कोई आवश्यकता नहीं। ऊपर स्थायारण गोल लपेट देकर

पट्टी को समाप्त करो। 'मोड़' चाहे अंग के बाह्य पृष्ठ पर हों

या अन्तरीय पृष्ठ पर, पर सब एक ही रेखा में होने चाहिये।

## (३९) अग्र-बाहु का स्वस्तिक बंधन (Figure fo

Eight of Forearm) —

घौड़ाई—दो इंच।

क्षेत्र—मणिवन्ध से कूर्पर तक।

प्रयोजन—ड्रेसिंग ( परिष्कार ) को स्थिर करता है।

विधि—(१) मणिवन्ध पर पट्टी का एक सिर देकर

बन्धन को स्थिर करो और ऊपर को कुण्डलाकृति लपेट

झगाओ। दो या तीन लपेट लगाने के पश्चात् पट्टी का निचला किनारा तनिक शिथिल या झोलदार रह जायेगा। यहाँ से स्वस्तिक लपेट देने आरम्भ करो। (२) पट्टी को ठीक ऊपर कोहनो की ओर ले जाओ और इस ओड़ के निम्न भाग पर पूरा लपेट देते हुए नीचे को उतरो और जहाँ पर कुण्डलावृत्ति लपेट देने बन्द किये थे ठीक वहाँ आ जाओ (चित्र ३७क)। वहाँ पट्टी का पूरा अक्षर देकर पुनः स्वस्तिक लपेट को आरम्भ करो। ऐसे कई एक लपेट दो। पश्चात् का प्रत्येक लपेट अपने पूर्व की ओड़ ईं अर्ध-वृत्त के आवृत करता हुआ जायेगा। कोहनी के पास दो एक साधारण लपेट देकर पट्टी को समाप्त करो (चित्र ३७ख)।

卐                     卐                     卐

( ४० ) स्वस्तिक बाहु-गोक्षण बंधन (The Figure of Eight Arm sling Bandage)—

चौड़ाई—दो इंच।

क्षेत्र—बाहु या अग्रबाहु, दूसरी ओर का स्कन्ध और उसके समीपवर्ति कक्षा का तली का स्थान, पृष्ठ।

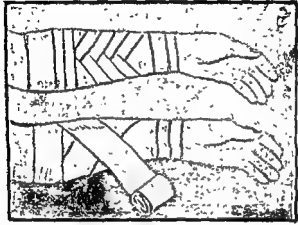
प्रयोजन—रोगी बाहु को हिला नहीं सकता। अतः बाहु या अग्र बाहु के अस्थि भग्नों या संधि-भग्नों में लाभकारी है।

विधि—प्रगड या प्रकोष्ठ को पृष्ठ पर जैसे रखना चाहते हो, उसी स्थान या अवस्था में कर दो। रोगी या कोई अन्य व्यक्ति इसको सहारे रखे।

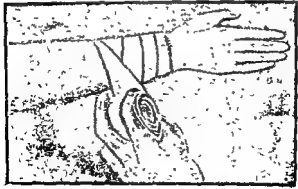
( १ ) शरीर के आगे अस्वस्थ से स्वस्थ भाग की ओर



‘आचार्यं वसन्तसि मण्डले’ का समासद वचना—आयुर्वेद की उपाति करना है ।



३७. अग्रयातु का स्वस्तिक बन्धन



३६. अग्रयातु का अनुवेक्षित बन्धन

पट्टी को लाते हुए एक पूरा लपेट प्रगंड, प्रकोष्ठ तथा घत्त को कर्पूर के पास दबाता हुआ दो ।

( २ ) दूसरा लपेट उसी के ऊपर से ले जाओ और पीछे पृष्ठ की ओर से लाकर कोहनी के निकट नीचे से आगे को लाओ और सीधे ही घत्त के आगे से दूसरे कन्धे पर लेजाओ जैसा कि चित्र से स्पष्ट है । इसके लगाने से पूर्व बाहु की उँधलाई को स्थिर कर लो । तीसरा लपेट पहले लपेट के साथ उसकी ऊपर की दो तिहाई चौड़ाई को आवृत करता हुआ दो और चौथा लपेट दूसरे के साथ साथ तनिक हाथ की ओर हटता हुआ दो । इसी प्रकार थारी थारी लपेट धनाते जाओ । ( चित्र ३= )

卐                     卐                     卐

( ४१ ) इस्त-अनुवेल्लित बंधन—( Spiral Reverse of Hand )

चौड़ाई—डेढ़ इंच ।

क्षेत्र—कलाई, करपृष्ठ, अङ्गुष्ठ के आधार पर के धोड़े से स्थान को छोड़ कर शेष हस्ततल ।

प्रयोजन—( क ) कर-पृष्ठ या हस्ततल की परिष्कार को स्थिर रखता है । ( ख ) सर्पिलन्टों को बाँधता है ।

विधि—कलाई पर एक साधारण लपेट देकर पट्टी को स्थिर करो । कर-पृष्ठ पर से पट्टी को खोलते हुए प्रथम पार्श्व के मध्य तक ले जाओ और यदि आवश्यकता हो तो अंगुलियों

के अग्र भाग तक ले आओ। चारों अंगुलियों पर एक साथ गोल लपेट बेकर हस्त के केन्द्र की ओर कुण्डलावृत्ति लपेट देने आरम्भ करो। हाथ के पहुँचते ही पट्टी में 'मोट' बनाने शुरू करो अर्थात् प्रत्येक बार जब पट्टी करपृष्ठ पर आये इस को उलटा हो, ताकि यन्धन माली प्रकार से बैठ आये। इस पट्टी में अंगुष्ठ को सम्मिलित नहीं करना चाहिये। यदि इसको भी आवृत करना आवश्यक हो तो इस पर पृथक् लपेट लगाना चाहिये।

卐                      卐                      卐

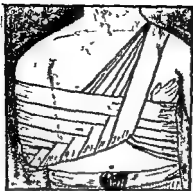
(४२) हाथ का स्वस्तिक बन्धन—(Figure of Eight of Hand)

चौड़ाई—डेढ़ इंच।

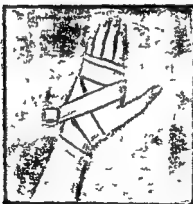
क्षेत्र—कलाई, करपृष्ठ, अंगुष्ठ के आधार पर छोड़े स स्थान को छोड़ कर शेष करतल।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर करता है। (ख) भजन में ह्यलिन्दों को बाँधता है।

विधि—(१) कलाई पर एक साधारण बन्दक देकर यन्धन को स्थिर करो और पट्टी को करपृष्ठ पर से तिरछी गुज़ार कर प्रथम पोखों के मध्य में ले आओ। यदि अंगुलियों को भी सम्मिलित करना हो तो अंगुलियों के अन्त तक पट्टी को ले आओ। (२) अंगुलियों पर कुण्डलावृत्ति लपेट देते हुए हाथ के केन्द्र की ओर आ आओ। (३) अज, हाथ के



३८ स्वस्तिक बाहु शोफण बन्धन



३९ हाथ का स्वस्तिक बन्धन

आचार्य धन्वन्तरि मण्डल को आप सरीखे बिठान वा उभति के इच्छुक, सदस्य की आवश्यकता है ।

निकट पहुँचो तो पट्टी को करपृष्ठ पर से तिरछी गुजार कर ठीक ऊपर मणियन्ध ( कलाई ) पर ले जाओ और वहाँ एक चक्राकार लपेट दो । ( चित्र ३६ )

पट्टी को पुनः करपृष्ठ पर के स्वस्तिक लपेट के साथ साथ नीचे को लाओ, ताकि पृष्ठ पर का अनाधृत भाग भी आधृत किया जा सके । इसी प्रकार कई एक लपेट लगाओ । अंगुष्ठ को हस्त-बन्धन में सम्मिलित नहीं करना चाहिये, इसके लिये पृथक लपेट लगाने चाहिये ।

卐                     卐                     卐

(४३) हस्त वा बाहु का मिश्रित बन्धन—

चौड़ाई—दो इंच ।

क्षेत्र—हाथ, मणियन्ध, अग्रबाहु, कूर्पर, बाहु ।

प्रयोजन—उस क्षेत्र पर के बड़े बड़े ग्रहों के परिष्कार को स्थिर रखता है ।

विधि—सर्वप्रथम एक स्वस्तिक लपेट मणियन्ध तथा हस्ततल पर अँगुलियों के पास से गुज़रता हुआ दो । तत्पश्चात् कई लपेट दो जो कि क्रमशः अँगुलियों से परे हटते जायें । इनमें पट्टी करपृष्ठ के ऊपर स होकर कलाई के नीचे से होतो हुई या उस पर चक्र पूरा कर अंगुष्ठ के मूल पर पहुँचेगी और हाथ की पृष्ठ पर से होती हुई कनिष्ठा के मूल के पास में घूम कर चक्र को पूरा करेगी । जब इन लपेटों से करपृष्ठ तथा कलाई आधृत हो जायें तो अग्रबाहु पर पुएदलो

बन्धन बाँधते हुए कोहनी के निकट पहुँच जाओ। यहाँ बन्धन समाप्त हो गया।

यदि कूर्पर तथा प्रगड को भी सम्मिलित करना हो तो रोगी से कहो कि अपने बाहु को समकोण पर मोड़ लें। मुड़ी हुई कोहनी पर स्वस्तिक लपेट देकर बाहु पर अनुवेक्षित बन्धन के सदृश पट्टी को बाँधते हुए ऊपर जाकर समाप्त करो और सेफ्टी पिन द्वारा सिरे को स्थिर कर दो।

卐                     卐                     卐

(४४) अंगुष्ठ बन्धन (अंगुष्ठ का मुपाशा बन्धन)  
(Spica of the Thumb)

चौड़ाई—एक इंच।

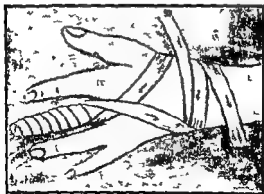
क्षेत्र—अंगुष्ठ, मणिबन्ध।

प्रयोजन—(क) अंगुष्ठ की गति को रोकता है। (ख) परिष्कार को स्थिर रखता है।

विधि—(१) मणिबन्ध पर कुडलाकृति एक दो लपेट दो। पट्टी स्थिर हो जावेगी। बेलन सदा कलाई के घाघ पृष्ठ पर वहिर्मणिक से अन्तर्मणिक की ओर आना चाहिये। (२) दो एक लपेट देने के पश्चात् पट्टी को वहिर्मणिक से अंगुष्ठ की ओर और डसके पृष्ठ पर से प्रथम पोरों के निम्न भाग पर ले आओ। वहाँ एक लपेट दे दो। (३) पश्चात् हाथ की पृष्ठ पर से मणिबन्ध के अन्तरीय भाग पर पहुँच जाओ। नीचे जाते समय पट्टी को (अंगुष्ठ मूल पर) अपने ही ऊपर से



४० अगुष्ठ का सुपाशा बन्धन



४१. अगुलि बन्धन

गुज़रना पड़ेगा। मणियन्ध के अन्तरीय पृष्ठ से पुन अंगुष्ठ पर लाकर प्रथम लपेट के साथ साथ उसके नीचे के किनारे को दयाता हुआ एक और लपेट दो। इसी प्रकार अन्य लपेट दिये जा सकते हैं।

ये लपेट क्रमशः अंगुष्ठ के अग्रभाग से दूर और मणियन्ध के निकट होते जावेंगे। जब सर्व स्थान भली प्रकार से आवृत हो जावे तो कलाई पर एक दो साधारण लपेट देकर पट्टी को समाप्त कर दो। ( चित्र ४० )

卐                     卐                     卐

## अंगुलीय बन्धन

(Finger Bandages)

(४५) अंगुली का कुंडली बन्धन या कोप बन्धन—  
(Spiral of Finger)

“तत्र कोशमगूष्ठाङ्गुलिपर्वसु विदध्यात्”

सुश्रुत—सूत्रस्थान अ० १८

चौड़ाई—एक इंच।

सूत्र—कोई अंगुली।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर करता है। (ख) स्थानीय सधियों की गति को रोकता है।

विधि—यद्यपि कुंडली बन्धन से अंगुली भली प्रकार से आवृत की जा सकती है, तथापि यह बन्धन उतना दृढ़ नहीं होता जितना कि अंगुली का स्थस्तिक बन्धन।



( १ ) कलाई पर एक दों लपेट दो और पट्टी को स्थिर कर दो । पट्टी के आरम्भिक सिरे को खुला भी छोड़ा जा सकता है ताकि उसका दूसरा सिरा इसके साथ ग्रन्थि द्वारा बाँधा जा सके । ( २ ) पट्टी को करवृष्ट पर अंगुष्ठ मूल में अँगुलीय-मूल की ओर लाओ और अँगुली पर एक दो तुलं २ साधारण लपेट देकर अन्तिम पोर्से के अग्रभाग पर पहुँच जाओ । ( ३ ) अँगुली को आवृत करना शुरू करो ।

कई चिकित्सक अँगुली के अन्तिम पोर्से पर ही एक दो लपेट देकर पट्टी को स्थिर करके उसको आवृत करना शुरू कर देते हैं । पर इस तरह के बन्धन के बतर जाने की अधिक सम्भावना होती है ।

नियमानुसार कुँडलारति लपेट देते हुए नीचे की ओर मूल तक पहुँच जाओ । यदि प्रत्येक कुँडली लपेट में अँगुली के बाएँ पृष्ठ पर मोड़ बना दिया जावे, तो और भी अच्छा होगा । इससे बन्धन अधिक दृढ़ हो आवेगा ।

( ४ ) अन्तिम लपेट को फाँले कर-वृष्ट पर तिरछा ले जाओ । अर वेलन वृष्ट पर की-पट्टी को नीचे दबाता हुआ आवेगा । कलाई पर एक आध लपेट देकर दोनों सिरो को आपस में बाँध दो । यदि पहला सिरा खुला नहीं छोड़ा गया तो इसका पिन द्वारा संयुक्त कर दो । ( चित्र ४१ )

नोट—यदि अँगुली के अग्र-भाग को भी पट्टी से आवृत करना हो तो इसी बन्धन के साथ अँगुली का पुनरावर्तक बन्धन (संख्या ४७) भी सम्मिलित किया जा सकता है ।

( ४६ ) अंगुली का स्वस्तिक बन्धन—(Figure of Eight of Fingel)

चौड़ाई—एक इंच।

क्षेत्र—कोई अंगुली।

प्रयोजन—( १ ) परिष्कार को स्थिर रखता है। ( ७ )

यति को रोकता है।

विधि—( १ ) अंगुली के अन्तिम पोरों पर एक दो लपेट देकर पट्टी को स्थिर करो। ( २ ) अब इसको तिरछी पृष्ठ पर से द्वितीय पोरों के आधार तक ले जाओ तथा यहाँ लपेट देकर पुनः आरम्भिक स्थान पर तिरछी ही ले जाओ—इस तरह एक स्वस्तिक चक्र सम्पूर्ण हो जाता है। ( ३ ) इसी प्रकार और भी स्वस्तिक लपेट लगाये जा सकते हैं जो कि चारी चारी अंगुलीय मूल की ओर हटते जाते हैं। लपेट का निचला किनारा तना हुआ रहना चाहिए। यदि उपरला किनारा कुछ शिथिल रह जाये तो कुछ चिन्ता की बात नहीं, कारण कि यह अगले स्वस्तिक लपेट के नीचे दब जाया करता है। ( ४ ) अंगुलीय मूल पर पहुँच कर एक साधारण लपेट देकर पट्टी को समाप्त कर दो, अथवा इसको करपृष्ठ पर से मण्डियन्ध तक स्वस्तिक लपेट के रूप में समाप्त कर दो।

नोट—यदि इस के साथ पुनरावर्तक बन्धन ( संख्या ४७ ) सम्मिलित कर दिया जाये तो अंगुली का अग्र-भाग भी आवृत किया जा सकता है।

स्वस्तिक चिह्नों को प्रमथः ऊपर या नीचे की ओर यढ़ाया जा सकता है ताकि आवश्यक स्थान घेरा जा सके ( चित्र ४२ ) ।

x                      x                      x                      x

(४६) वक्ष का पाश्चात्य स्वस्तिक बन्धन (Posterior Figure of Eight of Chest) —

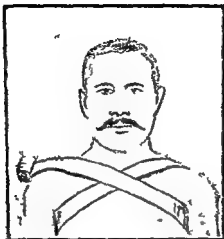
चौड़ाई—दो या तीन इञ्च ।

क्षेत्र—यक्ष की पिछाड़ी का उपरला भाग, कन्धों के सामने के घेरे ।

प्रयोजन—यक्ष के पीछे के परिष्कार को स्थिर रखना है । इस बन्धन को वक्ष के कुंडली बन्धन के साथ भी सम्मिलित किया जा सकता है ।

विधि—(१) रोगी के पीछे खड़े हों जाओ । कृकाटिका के निचले भाग पर से पट्टी को आरम्भ कर के दायें कन्धे के ऊपर से जाओ और दायें बाहु के नीचे से निकाल स्वतन्त्र सिरे को स्थिर करते हुए (२) बायें कन्धे की ओर ले जाओ । कन्धे के ऊपर से पट्टी को खोलते हुए बायें बाहु के तले से निकाल पृष्ठ पर से ठीक बायें कन्धे पर पहुँच जाओ । ऐसे दो या तीन स्वस्तिक चक्र ऊपर या नीचे की ओर हटते हुए दिये जा सकते हैं ताकि आवश्यक स्थान आवृत किया जा सके ( चित्र ४३ ) ।

卐                     卐                     卐



४२ वक्ष का प्राक्तन स्वस्तिक बन्धन



४३ पक्ष का पाश्चात्य स्वस्तिक बन्धन

(५०) वक्ष का अधोगामी कुंडली बन्धन ( Descending Spiral )—

चौड़ाई—तीन या चार इंच ।

क्षेत्र—बाहुओं के नीचे से निरखने वाली समस्थ-रेखा के निम्न का वक्षस्थल का भाग ।

प्रयोजन—उक्त क्षेत्र में के परिष्कार को स्थिर करता है । यदि बन्धन को ऊपर की ओर बढ़ाना हो तो इस को वक्ष के प्राक्तन या पाश्चात्य स्थितिक बन्धन के साथ सम्मिलित किया जा सकता है और यदि नीचे को बढ़ाना हो तो इस के साथ उदर का अधोगामी कुंडली बन्धन संख्या ५५ मिलाया जा सकता है ।

विधि—(१) पट्टी को वक्षोऽस्थि के मध्य से शुरु करो, और दोनों बाहुओं के नीचे से वक्ष की परिधि को पूरा करते हुए आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ, पट्टी स्थिर हो जायेगी । (२) दूसरा लपेट इसी के ऊपर से दो । तीसरे का कमान दूसरे से कोई एक इंच नीचे की ओर रख वक्ष पर एक सम्पूर्ण लपेट दो । चौथा तीसरे के समान्तर और पाँचवाँ चौथे के समान्तर बनाओ.....। जब वक्षस्थल भली प्रकार से नीचे तक आवृत हो जावे तो एक दो साधारण गोल लपेट दे कर पट्टी को समाप्त कर दो । इस में पट्टी के नीचे की ओर व्युत्त हो जाने की अधिक सम्भावना होती है । अतः कन्धी के ऊपर से दो धजियों को आगे या पीछे लपेटों के

साथ पिनों द्वारा या टांकों द्वारा संयुक्त कर देना चाहिये  
जैसा कि बहु-पुच्छ बन्धन में दर्शाया गया है ।

卐      卐      卐

(५१) वृत्त का उद्गामीकुंडली बन्धन ( Ascending  
Spiral )—

विधि—इस के बांधने की विधि भी यही है जो कि  
ऊपर अधोगामी कुंडली बन्धन संख्या ५० में बताई गई है ।  
मेद केवल इतना ही है कि पट्टी नाभि पर से आरम्भ की  
जाती है और ऊपर की ओर नपेटी जाती है ।

卐      卐      卐

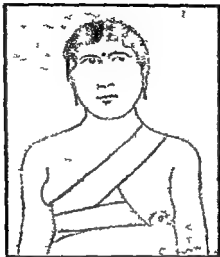
(५२) स्तन बन्धन ( स्तन का मुपाशा बंधन )—  
( Spica of One Breast )—

चौड़ाई—तीन इंच ।

क्षेत्र—यह के निम्न भाग की परिधि, एक स्तन  
( अस्वस्थ स्तन ), उसी ओर के स्कन्ध की पिछाड़ी, और  
अभिमुख स्कन्ध की शिखर ।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर करता है (ख) स्तन  
को आश्रय देता है अर्थात् उस को उठाये रखता है, जिस के  
कारण प्रणु में घेदना कम होती है (ग) स्तन पर दबाव भी  
दासता है ।

विधि—(१) जिस स्तन पर बन्धन बांधना हो उस के  
निकट पार्श्व पर सिरों को रखो । अस्वस्थ से स्वस्थ स्तन



४४—एक स्तन का सुपाशा (अपूर्ण)



४५—एक स्तन का सुपाशा (पूर्ण)

की ओर घटोऽस्थि के निम्न भाग के समतल पर दो एक साधारण लपेट दो ताकि पट्टी मली प्रकार से स्थिर की जा सके । (२) अब पट्टी को अस्वस्थ स्तन के निचले किनारे को तनिक दबाते हुए दूसरी ओर के कन्धे पर ले जायें और पृष्ठ पर से नीचे को या आगे स्तन की ओर लायें । (३) कटि देश पर पूर्व लपेट के समान्तर उस के ऊपर के दो तिहाई भाग को आवृत करता हुआ एक लपेट दो (४) और पश्चात् अभिमुख स्कन्ध पर के लपेट को पूरा करो । यह लपेट भी अपने अग्रगामी की उपरली दो तिहाई चौड़ाई को आवृत करता हुआ जायेगा । इस प्रकार लपेटों की रेखाओं में एक इञ्च का अन्तर रहेगा । स्कन्ध के शिखर का क्षेत्र संकीर्ण होने के कारण, वहाँ पर यह अन्तर आध या चौथाई इञ्च से बढ़ना न चाहिये ( चित्र ४४ या ४५ ) ।

ऐसे कई एक लपेट दो ताकि स्तन मली प्रकार से आवृत किया जा सके ।

यदि उचित हो तो स्तन-युग्म को लपेटों के बीच में खुला ही छोड़ दो या बन्धन में कँची द्वारा एक गोल छिद्र कर दो ताकि वह बाहर निकला रहे और पट्टी के भार या दबाव से बच जाये ।

卐                     卐                     卐

(५३) दोनों स्तनों पर बन्धन—(Bandage of Both Breasts) ।

चौड़ाई—तीन इञ्च ।



दात्र—घट के निम्न भाग की परिधि, दोनों स्तन, पृष्ठ, दोनों कन्धों के शिखर ।

प्रयोजन—(क) स्तनों को आधय देता है (ख) उन पर दबाव डालता है (ग) परिष्कार को स्थिर रखता है ।

विधि—इससे स्तन के घन्धन में पट्टी स्तन के निम्न भाग से अभिमुख अर्थात् सामने वाले कन्धे पर जाती है । अतः स्तन पर दबाव या खिंचाव नीचे से ऊपर को पड़ता है और स्तन ऊपर को उठा रहता है । एक ही पट्टी द्वारा दोनों स्तनों के बांधने में एक स्तन पर पट्टी ऊपर लिखित नियम के प्रतिफल रहेगी अर्थात् स्तन से रक्त की ओर जाने के स्थान पर रक्त से स्तन की ओर उतरेगी । अतः पट्टी का यह भाग यदि कम अस्वस्थ स्तन की ओर रहे तो कोई हानि नहीं ।

मान लो कि स्त्री का बायाँ स्तन अधिक अस्वस्थ है (क) पट्टी को पक्षोस्थ के निम्नान्त से शुरु करो और घट के दायें पार्श्व में घुमा, पृष्ठ वा बायें पार्श्व से आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ । पट्टी स्थिर हो जायेगी (२) दूसरा लपेट प्रथम लपेट के ही ऊपर लगाओ और घट के बायें भाग पर पहुँच जाओ । (३) अब स्तन के निचले किनारे को आवृत करते हुए दायें कन्धे के ऊपर तथा बायें कन्धे की शृष्ठ पर पट्टी को खोलते हुए बायें बाहु के तले २ आरम्भिक स्थान पर पहुँच जाओ । (४) पुनः बेलन को दायें पार्श्व की ओर से आवृत और



४६ दोनों स्तनों का सुपाशा ( अपूर्ण )



४७ दोनों स्तनों का सुपाशा ( पूर्ण )

पीठ पर से धार्ये कन्धे के ऊपर से आगे को निकाल कर पट्टी को छाती पर खोलते हुए नीचे की ओर धार्ये स्तन के निचले किनारे को आवृत करते हुए पहुँच जाओ। स्तन को तनिक ऊपर उठा दो अन्यथा पट्टी की निम्न-गति से यह नीचे की खिंच जायेगा और स्त्री को कष्ट देगा।

(५) पट्टी को धार्ये पार्श्व की ओर ले जाओ और पृष्ठ पर से धार्ये पार्श्व की ओर आगे को निकाल लो। (६) यहाँ से पूर्व लपेट से एक इंच ऊपर धार्ये स्तन के ऊपर से वा धार्ये कन्धे की शिखर पर से पृष्ठ पर होते हुए वाम पार्श्व से आगे को निकाल लो। और यक्षोऽस्थि पर पक्ष की परिधि को घेरते हुए जब पुनः पृष्ठ पर पहुँचो तो येलन को तिरछा ऊपर ले जाओ और धार्ये कन्धे के ऊपर से निकाल धार्ये स्तन पर ले जाओ। यह लपेट पहले लपेट से एक इंच ऊपर रहना चाहिये (चित्र ४६)

ऐसे तीन लपेट पूरे करो।

कुंडलावृत्ति चार लपेट जो कि यक्षोस्थि के निम्न-भाग के समतल पर रहते हैं इस प्रकार से हैं—

प्रथम लपेट—धार्ये स्तन के नीचे वा धार्ये स्तन के ऊपर।

द्वितीय लपेट—धार्ये स्तन के ऊपर वा धार्ये स्तन के नीचे।

तृतीय लपेट—प्रथम लपेट के पीछे पीछे, पर दोनों स्तन घृन्तों के अधिक निकट।

चतुर्थ लपेट—द्वितीय लपेट के पीछे पीछे, पर दोनों स्तन घुन्तों के अधिक निकट । ( चित्र ४७ )

卐                     卐                     卐

(५४) द्विज स्तन पर बन्धन ( Bandage for Dressing after removal of Breast )—

चौड़ाई—तीन इञ्च ।

स्रोत्र—नाभि से वल्लोऽस्थि के ऊर्ध्व भाग पर्यन्त घस की परिधि, द्विज स्तन का समीपवर्ति स्कन्ध या कक्षा ।

प्रयोजन—बन्धन के नाम से ही स्पष्ट है ।

विधि—स्त्री को आराम से लेटने दो या बिठला कर उस के पीछे शय्या-चौकी ( Bedrest ) रख दो ।

द्विज स्तन की ओर के बाहु को पकड़ कर पार्श्व के समकोण पर कर दो—पकड़े रकजो या इस के नीचे एक दो तकिये रख दो ।

(१) कटि पर नाभि के निम्न से आरम्भ करो और कुछ एक कुंडलावृत्ति लपेट देते हुए ऊपर की ओर आओ । यदि वाम स्तन पर शस्त्र त्रिया की गई हो तो लपेटों को दाईं ओर से बाईं ओर को लाना चाहिये । (२) कुंडलावृत्ति लपेटों से सर्व स्तन अब भली प्रकार से आवृत किया जा चुके तो पट्टी को घस पर मे अस्वस्थ भाग की ओर के स्कन्ध पर ले जाओ । (३) स्कन्ध के शिखर पर से पीछे को घस दे कर पट्टी को उसी की कक्षा के तले से आगे को निकाल पुनः स्कन्ध पर ले जाओ और शृष्ठ पर से होते हुए दूसरी ओर की कक्षा

में से निकाल कर आगे छाती पर ले जाओ। इस भांति स्तन के ऊपर के भाग से स्वस्तिक लपेट बनने आरम्भ होंगे।

(४) पट्टी को पुनः स्कन्ध पर ले जाओ और स्वस्तिक चक्र को पूरा करो परन्तु इस बार पट्टी प्रथम स्वस्तिक चक्र के नीचे के किनारे को आवृत करती हुई जावेगी और धातु पर थोड़ा सा कूर्पर की ओर हटती जावेगी।

ऐसे तीन या चार लपेट पर्याप्त हैं।

卐                      卐                      卐

(५५) उदर का अधोगामी कुंडली बन्धन—( Descending Spiral of Abdomen )—

चौड़ाई—तीन इंच।

क्षेत्र—उदर वा पृष्ठ।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर करता है। (ख) उदर पर के टाँको की रक्षा करता है। (ग) उदर में स्थित आशयों को अववृद्धि या नाभिवृद्धि की शैली में जाने से रोकता है।

विधि—(१) पट्टी को कौड़ी प्रदेश (Epigastrium) से शुरू करो और आगे से पीछे को दो साधारण लपेट दो ताकि पट्टी स्थिर हो जावे। (२) तीसरा वा धातु का प्रत्येक लपेट अपने पूर्व लपेट की नीचे की दो तिहाई चौड़ाई को आवृत करता हुआ जावेगा। निम्न भाग पर एक गोल लपेट देकर पट्टी को समाप्त कर दो। पट्टी को जघन चूडाओं की रेखा से नीचे तक ले जाना चाहिये अन्यथा पट्टी के ऊपर

की ओर च्युन हो जाने की अधिक सम्भावना होती है। पटी को अधिक दृढ़ करने के लिये इसपर टांके लगा देने चाहिये।

卐                      卐                      卐

( ५६ ) उदर का उद्गामी कुण्डली बन्धन—

(Ascending Spiral of Abdomen)

विधि—यह बन्धन ऊपर वाले बन्धन के सदृश ही बाँधा जाता है। इसको जघनबुझाओं के निम्न भाग से शुरू करके ऊपर कौड़ी-प्रदेश पर समाप्त किया जाता है।

卐                      卐                      卐

( ५७ ) बहुपुच्छ बन्धन—(Many Tailed Bandage)

यह बन्धन ६ या ८ धतियों से मिल कर बना है।

प्रत्येक धाँजी की चौड़ाई—दो या अढ़ाई इंच।

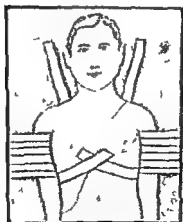
“                      “                      “ लम्बाई—अंग की परिधि पर डेढ़ लपेट पूरा कर सके—एक गुज़ लम्बाई पर्याप्त है।

क्षेत्र—यह बन्धन वक्ष या उदर पर पृथक पृथक बाँधा जा सकता है। अतः वक्ष पर बाँधते समय इसका क्षेत्र वक्ष-स्थल या पृष्ठ का ऊर्ध्वभाग होगा और उदर पर बाँधते समय उदर या पृष्ठ का निम्न भाग होगा।

प्रयोजन—परिष्कार को स्थिर रखता है। छाती या उदर पर के ग्रन्थों के लिये सामकारी है। सद्योग्य के टाँकों की खिंचावट को रोकता है अतः उनकी रक्षा करता है। यदि इसको विधिपूर्वक बना कर रख लिया जाये, तो यह



४८ बहु पुच्छ बन्धन ( वस्त्र के लिए )



४९ बहु पुच्छ बन्धन ( वस्त्र पर )

हर समय हर व्यक्ति के लिये उपयुक्त किया जा सकता है ।  
चाहे वह रोगी कितना ही मोटा या पतला क्यों न हो ।

यह उदर या वक्ष पर पृथक् पृथक् रूप से बाँधा जाता है ।  
अतः इसके बनाने की विधि भी पृथक् २ है:—

(वक्ष के लिये)—धज्जियों को मेज़ पर एक दूसरे के  
समान्तर इस भाँति रखो कि प्रत्येक नीचे की धज्जी अपनी  
उपरली धज्जी के निचले किनारे को आवृत करती हुई जाये ।  
सब धज्जियों के मध्य में ६ या ७ इञ्च चौड़ाई का टुकड़ा लगा  
दो । यदि टुकड़ा न लगाना हो तो इन पर नीचे से ऊपर टाँकें  
लगा दो । टाँकों की एक स्तर मध्य में रहे और दो उस से  
तीन तीन इञ्च की दूरी पर सिरों की ओर । टुकड़े के उपरले  
किनारे पर दो चौड़े फीते लगा दो ताकि उन को प्रत्येक कन्धे  
पर से ला कर आगे बन्धन से संयुक्त किया जा सके । बन्धन  
नीचे को न गिर सकेगा ( चित्र ४८ ) ।

(उदर के लिये)—धज्जियों को एक दूसरे के समान्तर  
इस प्रकार रखो कि प्रत्येक ऊपर की धज्जी अपने नीचे की  
धज्जी के ऊपर वाले किनारे को आवृत करनी जाये । मध्य  
में एक घैसा ही टुकड़ा लगा दो । सब से नीचे की धज्जी को  
शेष धज्जियों की अपेक्षा इतना लम्बा रखो कि सामने की  
सांथल पर से उसका एक पूरा सपेट दिया जा सके ।



प्रयोग विधि—पट्टी के मध्य को रोगी की पीठ पर इस प्रकार रफ़्तो कि धज्जियों के बिरे पार्श्वों की ओर लटकें। धज्जियों को थारी थारी आगे ला कर लपेटते जाओ। यह के लिए सब से पहले नीचे की धज्जी को लपेटो और बिरों को थारी थारों पीछे को धज्जियों से दबाते जाओ। चित्र में केवल धज्ञ पर बांधने की विधि ही दर्शाई गई है ( चित्र ४६ )।



## अधो शारवा के बन्धन

(Bandages for Lower Extremities)

(५८) कोपीन बन्धन—( T Bandage ) इस का

आकार साधुओं की लंगोटी के सदृश होता है। इस बन्धन में दो पट्टियां सम्मिलित हैं। एक पट्टी कटि पर के लिए और दूसरी सीधन पर के लिये। छोटी पट्टी बड़ी के मध्य में जुड़ी रहती है।

लम्बाई—( बड़ी पट्टी )—कटि पर के घेरे को पूरा कर सके। लगभग १ गज, ( छोटी पट्टी ) लगभग डेढ़ या दो फुट।

चौड़ाई—तीन इंच।

स्रोत्र—कटि पर का घेरा, सीधन।

प्रयोजन—गुदा या सीधन की इंसिड को स्थिर करता है।

विधि—कटि पर आने वाली पट्टी के दोनों सिरों की आगे ला कर चपटी प्रस्थि लगा दो। लटकती हुई पट्टी को दोनों ऊरुओं के मध्य में थोड़ी आधार के ऊपर से आने को निकाल ऊपर कटि वाली पट्टी से संयुक्त कर दो। छोटी पट्टी को फाड़ कर दो भागों में विभक्त कर लेना चाहिये ताकि यह अड कोप के दोनों ओर से निकाली जा सके ( चित्र ५० )।

(५६) थोण्डि वा थोण्डि-आधार का बंधन  
(Perinium Pandage)—

घाँडाई—तीन इञ्च ।

क्षेत्र—थोण्डि आधार, दोनों ऊरवों का ऊर्ध्व भाग, घड़ का निम्न भाग ।

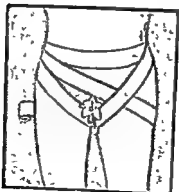
प्रयोजन—(क) थोण्डि आधार पर दबाव डालता है ।  
(ख) परिष्कार को स्थिर करता है ।

विधि—(१) थोण्डि पर जघन चूटाओं से तनिक नीचे दाईं ओर से बाईं ओर को लपेट देकर पट्टी को पीछे से आगे दाईं ओर से निकाल लो और उसके निम्न भाग तथा बायें घक्षण पर ले जाओ । (२) बाईं ऊरु के नीचे, चूतड़ के उभार के पास से पट्टी को ले जाते हुये, थोण्डि आधार के ऊपर बायें घक्षण पर पहुँच जाओ और उसको आवृत कर पुरोर्ध्वकूट से कटि के पीछे लपेट दो । (३) पट्टी को बायें पुरोर्ध्वकूट से आगे को निकाल बायें घक्षण की रेखा के साथ साथ नीचे को ले जाओ और थोण्डि आधार पर से बायें चूतड़ के उभार के साथ साथ पट्टी को जोलते हुये दाईं ऊरु पर लाकर सीधे बायें पुरोर्ध्वकूट तक ले जाओ । यहाँ पर इस बन्धन का एक पूरा लपेट समाप्त होता है । आवश्यकतानुसार ऐसे कई एक लपेट दिये जा सकते हैं ( चित्र ५१ )

यदि बन्धन किसी पुरुष के बाँधा गया है तो शिश्न को ड्रैसिंग में किये हुये छिद्र द्वारा बाहर निकाल देना चाहिये ।



५० कोपीन बन्धन



५१ श्रोणि बन्धन ( प्रथम विधि )

## (६०) दूसरी विधि—

(१) धोखि पर जघन चूड़ाओं के तनिक नीचे दाईं ओर से दाईं ओर को लपेट दे कर पट्टी को पीछे से आगे दाईं ओर से निकाल लो।

(२) अब इसको दायें वंक्षण की रेखा पर ले नीचे को ले जा कर धोखि-आधार के बीचों बीच बायें ऊर के पीछे से बायें पुरोर्ध्वकूट को आच्छादित करते हुये उदर के ऊपर से दायें भाग पर पहुँच जाओ ( चित्र ५२ )।

(३) अब पट्टी को कटि के पीछे से दाईं ओर ले जाओ और बायें वंक्षण की रेखा के साथ साथ धोखि-आधार पर से दाहिने ऊर के पीछे से आगे को निकाल लो और दायें पुरोर्ध्वकूट का आच्छादित करते हुए वाम भाग पर जघन चूड़ा पर पहुँच जाओ। ये सब कई लपेट आवश्यकतानुसार किये जा सकते हैं।

卐                      卐                      卐

(६१) वंक्षण का उद्गामी सुपाशा बन्धन—(Ascending Spica of One Grom)—

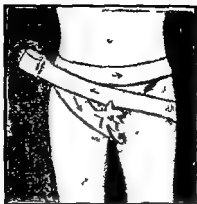
चौड़ाई—तीन इञ्च।

चोत्र—कटि, वंक्षण, उदर का निम्न भाग, और ऊर का ऊर्ध्व भाग।

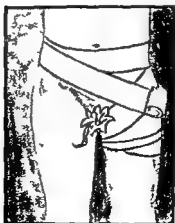
प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर रखता है (ख) वंक्षण पर दबाव डालता है।

विधि—(१) ऊरु के सामने उस के उपरले भाग के साथ अन्दर से बाहर की ओर एक साधारण लपेट दो। पट्टी स्थिर हो जायेगी। (२) अब इस को नीचे से ऊपर तथा बाहर की ओर के अधनचूड़ा पर लाओ और कटि पर एक पूरा लपेट दे कर पुनः बेलन को पीठ पर से स्वस्थ भाग की ओर के अधनचूड़ा पर ले जाओ। (३) वहाँ से तिर्यक रूप में भगसन्धि के ऊपर लाओ और घंत्तण पर के प्रथम लपेट की दशाते हुए ऊरु पर लपेट दे कर घंत्तण पर के स्वस्तिक चक्र को पूरा करो। स्वस्तिक चक्र को पूर्ण करने से पूर्व ऊरु पर एक साधारण गोल लपेट दे देना चाहिये ताकि त्रिकोनयत अनाहत स्थान जो कि घंत्तण से तनिक नीचे रह जाया करता है, आवृत्त किया जा सके। इसी प्रकार कई एक लपेट दो। पहला स्वस्तिक लपेट उस के निम्न भाग पर रहना चाहिये और पश्चात् के लपेट क्रमशः ऊपर को बढ़ते जाने चाहिये (चित्र ५३)।

लपेटों के स्वस्तिक स्थान एक सीधी रेखा में रहने चाहिये और जिन स्थान पर अधिक दबाव की आवश्यकता हो वहीं पर आने चाहिये। यदि अन्तिम स्वस्तिक लपेट कुछ शिथिल पडते मालूम हों तो उन को सेफ्टी पिनों द्वारा शेष पट्टी से संयुक्त कर देना चाहिये (चित्र ५४)।



५२ श्रोणि बन्धन ( द्वितीय विधि )



५३ घट्टण का उद्गामी सुपाशा बन्धन ( अपूर्ण )

(६२) वंक्षण का अधोगामी सुपाशा बंधन—(Descending Spica)

चौड़ाई—तीन इंच ।

क्षेत्र—वंक्षण के उद्गामी सुपाशा का ।

प्रयोजन—वंक्षण के उद्गामी सुपाशा में का ।

विधि—जघन चूड़ाओं पर पट्टी को स्थिर कर तिरछी नीचे को अस्वस्थ वंक्षण के उपरले भाग पर लाओ । उस पर लपेट देकर अन्दर से बाहर को वंक्षण के उपरले भाग के ऊपर से ले जाओ और कटि पर एक चक्र को पूरा करो । पश्चात् का प्रत्येक स्वस्तिक लपेट अपने पूर्व लपेट से क्रमशः नीचे 'नो हटता जावेगा और उसकी दो तिहाई चौड़ाई को आधुत करेगा । सब स्वस्तिक बिन्दु एक सीधी सम्यमान रेखा में वंक्षण पर रहने चाहिये ।

卐                 卐                 卐

(६३) दोनों वंक्षणों का उद्गामी सुपाशा बंधन—  
(Ascending Spica of Both G10ms)

चौड़ाई—तीन इंच ।

क्षेत्र—श्रोणि का घेरा, उदर का निम्न-भाग, दोनों वंक्षण, और दोनों ऊरवों का ऊर्ध्व भाग ।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर रखता है । (ख) दोनों वंक्षणों पर दबाव डालता है ।



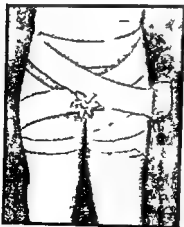
विधि—(१) धाई ऊरु के ऊर्ध्वभाग पर दो साधारण लपेट देकर पट्टी को स्थिर करो। स्मरण रहे कि घेलन ऊरु के सामने अन्दर से बाहर को जाना चाहिये। (२) पट्टी को तिरछी ऊपर या बाहर को उनी और के जघन-चूड़ा (Crest of ilium) पर ले आओ और कटि पर पूरा लपेट देकर पृष्ठ पर से बाहिनी जघनचूड़ा पर पहुँच आओ। (३) यहाँ से बाहिने वंक्षण के बीचोबीच दायें ऊरु पर डेढ़ लपेट देकर ऊपर को विटपसंधि को आवृत करते हुए धाई जघन चूड़ा पर घेलन को ले आओ। (४) पीठ पर से घुमा कर पट्टी को धाई जघन-चूड़ा पर ले आओ और विटप संधि के ऊपर से नीचे को तिरछी दायें ऊरु पर ले आओ। ऐसे तीन या चार लपेट पूरे करो ताकि सर्षस्थान आवृत हो जाये। पश्चात् का प्रत्येक स्वस्तिक लपेट अपने पूर्व लपेट की दो तिहाई चौड़ाई को आवृत करता हुआ ममशः ऊपर की ओर बढ़ता जाता है।

नोट—(१) बन्धन को देखने से पता चलेगा कि पट्टी एक वंक्षण पर तिर्यक रूप में ऊपर अन्दर से बाहर को जाती है और दूसरे वंक्षण पर ऊपर से नीचे की ओर बाहर से अन्दर को जाती है। इन दोनों के बीच में एक लपेट कटि पर भी दे देना चाहिये अन्यथा बन्धन के नीचे की ओर व्युत्त हो जाने की अधिक सम्भावना रहेगी।

(२) परन्तु जब पट्टी व्यायस्त रूप में ऊपर को बाहर से अन्दर को लाई जाती है तो यह स्वयमेव ही दूसरे वंक्षण



५४ घण्टण का उद्गामी सुपाशा ( पूर्ण )



५५ दोनों घण्टणों का उद्गामी सुपाशा

पर नीचे को या बाहर को उतरने से पूर्व कटि पर लगभग एक पूरा घण्टा समाप्त कर चुकनी है। अतः इन दोनों के बीच में कटि पर अन्य गोल लपेट देने को कोई आवश्यकता नहीं। ( चित्र ५५ )।

卐                     卐                     卐

(६४) दोनों बन्धनों का अधोगामी सुपाशा—  
( Descending Spica of Both Groins )—

विधि—यह बन्धन ऊपर वाले उद्गामी सुपाशा जैसा ही है। भेद केवल इतना ही है कि पट्टी को जघन चूहाश्रोत्र पर स्थिर कर के, नीचे की ओर, दायें या बायें घंलण पर, घारी घाटी स्थितिक लपेट बनाये जाते हैं और ऊरु पर गोल लपेट दे कर इन को स्थिर कर दिया जाता है।

卐                     卐                     卐

(६५) नितंब का उद्गामी सुपाशा बन्धन—(As  
cending Spica of Buttock)

चौड़ाई—तीन इंच।

स्रोत्र—एक ओर का नितंब या चूतड़, कटि का घेरा और ऊरु का घेरा।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर करता है (ख) दवाओं डालता है।

विधि—( १ ) ऊरु के उपरले भाग पर उस के पीछे अन्दर से बाहर को जाते हुए दो लपेट दो। पट्टी को स्थिर

कर दो । ( २ ) इस को चूतड़ पर से तिरछी बंधण की ओर जघन चूडा के समतल पर लाओ और यहां पट्टी का डेढ़ लपेट दे कर नितंब पर से नीचे को उतर आओ ( देखो चित्र ५६ ) । ( ३ ) ऊरु पर एक गोल लपेट पूर्ण लपेट से तनिक ऊपर दो, तथा नितंब पर से पहले स्वस्तिक लपेट की दो तिहाई चौड़ाई को आवृत करता हुआ ऊपर की ओर एक और स्वस्तिक चक्र को पूरा करो ।

ऐसे कई एक लपेट दो ताकि नितंब वा चूतड़ भलो प्रकार से आवृत हो जावे । सब क समय स्वस्तिक चिह्न एक सीधी रेखा में हों और साथ ही उस स्थान पर हों जहां कि अधिक दबाओ की आवश्यकता है ।

卐      卐      卐

(६६) निरंतव का उद्गामी सुपाशा बन्धन—  
(Descending Spica of Buttock)

यह बन्धन निरंतव के उद्गामी सुपाशा की भांति ही बांधा जाता है । भेद केवल यही है कि पट्टी को कटि से शुरु किया जाता है और स्वस्तिक लपेट नमशः ' नीचे की ओर उतरते बनाये जाते हैं ।

卐      卐      卐

(६७) ऊरु या जांघ का अनुवर्धित बंधन—(Spiral Reverse of Thigh)

चौड़ाई—तीन इंच ।



५६ नितव यन्धन



५७ ऊरु का अनुवेक्षित यन्धन

क्षेत्र—ऊरु ।

प्रयोजन—ऊरु पर दवाघ डालता है, परिष्कार को स्थिर रखता है ।

विधि—(१) ऊरु के निम्न भाग पर जानु से तनिक ऊपर गोल लपेट द्वारा पट्टी को स्थिर करो । (२) ऊपर की ओर कुंडलाकृति लपेट आरम्भ करो । ऊपर २ का प्रत्येक लपेट नीचे वाले लपेट की दो तिहाई चौड़ाई को आवृत करेगा । कुछ एक लपेट देने के पश्चात् जब पट्टी का ऊपर का किनारा नीचे के किनारे की अपेक्षा अधिक खिंचा हुआ हो तो पट्टी में 'मोड़' बनाने अर्थात् उस को उलटाना शुरू करो । प्रत्येक बार जब पट्टी सामने आवे, उसमें 'मोड़' बना दो । (चित्र ५७)

(३) घंटाणके पास एक दो साधारण लपेट देकर पट्टी को समाप्त करो या सुपाशा बन्धन बाँध दो । बन्धन को नीचे की ओर च्युत होने से बचाने के लिये ऊपर से नीचे तक कुछ एक पिन लगा दो । मोटे ध्यक्तियों के प्रति यह बात कभी भी विस्मरण न करो, अन्यथा पट्टी आध घण्टे में ही शिथिल पड़ कर पांथों तक आजावेगी ।

‡ ‡ ‡

(६८) जानु बन्धन—(Knee Bandage)

चौड़ाई—अढ़ाई इंच ।

क्षेत्र—जानु ।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर रखता है (ख) दबाव डालता है ।

विधि—(१) पाली के नीचे टाँग पर पट्टी को व्यन्त रूप में ऊपर से नीचे या बाहर की ओर रखो । टाँग के पीछे जानु के निम्न-भाग से थक देकर पट्टी के अग्र व्यन्त भाग को दबाते हुए बलन को जानु के पीछे ले जाओ । २) अन्तरीय उभार पर पहुँच पन्धन को स्थिर करने के लिये सन्धि से तनिक ऊपर ऊरु के निम्न भाग पर एक साधारण गोल लपेट दो और पुनः अन्तरीय उभार पर पहुँच जाओ । (३) अब उसको आन्वस्थि पर व्यन्त रूप में रखते हुए सिरे पर से उसकी दो तिहाई चौड़ाई को आघृत करते हुए नीचे की बाहर की ओर लाओ । जानु संधि के पीछे से लाकर ऊरु के निम्न-भाग पर पहले लपेट को पूर्णतया आघृत करते हुए एक थक दो और आन्वस्थि के ऊपर से नीचे की लाओ । प्रत्येक उद्गामी लपेट अपने नीचे के लपेट की दो तिहाई चौड़ाई को आघृत करता हुआ आवेगा । ( चित्र ५८ )

इस चित्र तथा व्याख्या में केवल दो लपेटों की ही विधि बतलाई गई है । इसी प्रकार और लपेट दिये जा सकते हैं । अन्त में जानु से ऊपर ऊरु पर गोल लपेट देकर पट्टी को समाप्त कर दो ।

(६६) जंघा का स्वस्तिक बंधन—(Figure of Eight of leg)

चौड़ाई—अढ़ाई इंच ।

क्षेत्र—टखने से जानु पर्यन्त ।

प्रयोजन—परिष्कार को स्थिर करता है ।

नोट—यदि टांग के शोध-युक्त हो जाने की सम्भावना हो तो इस के साथ टखने अर्थात् गुल्फ का स्वस्तिक बन्धन लम्बा ७१ भी सम्मिलित कर देना चाहिये ।

विधि—(१) टखने के ऊपर एक साधारण लपेट द्वारा पट्टी को स्थिर करो । (२) जानु की ओर कुण्डलाशक्ति लपेट दो । अब पट्टी का निचला किनारा शिथिल पड़ता प्रतीत हो तो स्वस्तिक लपेट देने आरम्भ करो । (३) बेलन का अन्तर-गुल्फ की ओर ल निकाल जंघा के सामने ल पिंडला के ऊपर ल ले जाओ और जानु के नीचे लपेट देकर बेलन को ल चे बाह्य गुल्फ की ओर ले जाओ । इसी भाँति और स्वस्तिक लपेट बनाये जा सकते हैं । प्रत्येक लपेट क्रमशः ऊपर का हटता जायेगा । पहले स्वस्तिक लपेट में जानु के नीचे एक साधारण लपेट दे देने से यह लाभ है कि पट्टी नीचे की ओर च्युत होने से बची रहती है ( चित्र ५६ ) ।

卐

卐

卐



(७०) जंघा का अनुवर्णित व्रंपन (Spiral of Leg)—

चौड़ाई—अर्धार्ध इंच।

घोत्र—गुल्फ से जानु वर्धन्त।

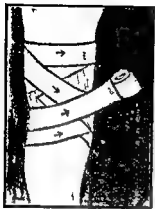
प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर रखता है, (ख) टांग पर की शोष को रोकता है।

विधि—गुल्फों के तनिक ऊपर से पट्टी को शुरू करी और ऊपर की ओर कुण्डलावृत्ति लपेट लगाने आरम्भ करो। ऊपर का प्रत्येक लपेट अपन नीचे वाले लपेट की उपरली दो तिहाई चौड़ाई को आवृत करता हुआ जायेगा। बन्धन के निम्न अंश से ही पट्टी में मोड़ बनाने आरम्भ कर देने चाहिये पर यह नियम अधिक पतले व्यक्तियों की टांग पर लागू नहीं, कारण कि उनकी जंघा अति दुर्बल या पतली होने के कारण पट्टी में झोल नहीं पडा करते।

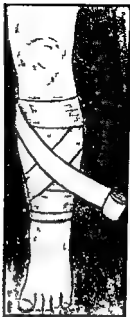
'मोड़' टांग के अग्रभाग पर मध्यरेखा में रहने चाहिये। और पिंडली के सब से ऊपरले भाग पर पहुँच कर 'मोड़' बनाने बन्द कर देने चाहिये। यहाँ पट्टी को एक साधारण गोल लपेट लगाकर समप्त कर देना चाहिये।

नोट—पट्टी को इतना ऊँचा मत ले जाओ कि जिस से जानु की गति में बाधा पड़े।





५८.जानु बन्धन



५९ जंघा का स्वस्तिक बन्धन



६० गुल्फ का स्वस्तिक बन्धन

(७१) गुल्फ का स्वस्तिक बंधन (Figure of Eight of Ankle)

चौड़ाई—दो इञ्च ।

क्षेत्र—पाँव का घेरा, गुल्फ का अन्तरीय भाग, गुल्फ के ऊपर टाँग का निम्न भाग ।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर रखता है (ख) गुल्फ पर दबाव डालता है और (ग) उसकी गति को रोकता है ।

विधि—(१) गुल्फ के ऊपर अंधा के निकट भाग पर पट्टी को स्थिर करो । (२) बेलन को बाह्य गुल्फ पर से पाँव के ऊपर से नीचे की ओर तिरछा लाओ और अंगुलियों के निकट लपेट देकर ऊपर अन्तर्गुल्म की ओर पट्टी को ले जाओ । यहाँ पर पहला स्वस्तिक लपेट समाप्त हो जावेगा । ( चित्र ६० ) ऐसे दो या तीन स्वस्तिक लपेट दिये जा सकते हैं जो कि क्रमशः ऊपर की बढ़ते जायेंगे ।

टखने से तनिक ऊपर साधारण लपेट देकर पट्टी को समाप्त करो ।

卐

卐

卐

(७२) पाँव का मुपाशा बन्धन—(Spica of Foot)

चौड़ाई—दो इञ्च ।

क्षेत्र—गुल्फ या पाँव की सम्पूर्ण पृष्ठ ( पार्श्व की निम्न पृष्ठ को छोड़ कर )

प्रयोजन—परिष्कार को स्थिर रखता है ।

विधि—(१) गुल्फ पर एक गोल लपेट से पन्टी को स्थिर करो । (२) पाद-पृष्ठ के ऊपर से पन्टी को नीचे की ओर तिरछी लाते हुए अंगुलियों के निम्न दो या तीन बुएडलाइति लपेट लगाओ । यदि आवश्यकता हो तो यहां पन्टी में 'भोड' भी बनाये जा सकते हैं । (३) तब उसको पड़ी के पीछे से निकाल कर पाद पृष्ठ पर से पुनः अंगुलियों के आधार या मूल पर ले जाओ । ( चित्र ६१ )

इस प्रकार से एक स्थलिकचक्र पूर्ण होता है । दो या तीन लपेट लगाने से सर्व स्थान आवृत हो जायेगा । प्रत्येक लपेट गुल्फ पर क्रमशः ऊपर की ओर तथा पाद पृष्ठ पर अंगुलियों की ओर हटता जायगा । गुल्फ के ऊपर एक गोल लपेट देकर पन्टी को समाप्त करो ।

卐                     卐                     卐

(७३) पार्श्व बन्धन—( Bandage of Heel )—

चाँदाई—दो इञ्च ।

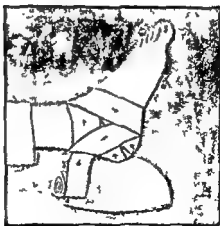
क्षेत्र—पार्श्व वा गुल्फ का सर्व स्थान ।

प्रयोजन—(क) पार्श्व ( पड़ी ) पर परिष्कार को स्थिर रखता है (ख) गुल्फ की गति को रोकता है ।

विधि—दाईं पार्श्व के लिए बेलन को दायें हाथ में और सिरे को बायें हाथ में पकड़ो, दाईं पार्श्व के लिए इस के विपरीत पकड़ो । रोगी को अपने सामने बिठला कर उस की



६१ पाघ का सुपाशा बन्धन



६२ पार्लि बन्धन

एडी को तनिक ऊँचा कर लो ताकि घेहन सरलता पूर्णक नीचे से निकाला जा सके ।

पट्टी को एडी के नीचे इस प्रकार रखो कि यह अन्त-गुल्फ की ओर खुल सके ।

प्रथम लपेट पार्श्व तथा गुल्फ के सामने के भाग पर से दो । पट्टी के सिरे को एडी ( पार्श्व ) पर स्थिर कर दो ।

दूसरा लपेट इस से तनिक ऊपर और तीसरा इस से तनिक नीचे दो । इस प्रकार दूसरा लपेट प्रथम लपेट के पार्श्व पर के ऊपर के आधे भाग को आश्रित करता हुआ अन्तगुल्फ पर से पादतल की ओर तीसरा लपेट बनाने के लिए चला जायेगा और तृतीय लपेट के रूप में पार्श्व के पादतल की ओर के अधो भाग को आश्रित करता हुआ पुनः ऊपर को चला जायेगा ।

चौथे लपेट को दूसरे से भी ऊपर और पाँचवें लपेट को तीसरे से नीचे पादतल की ओर रखो ।

पंचम लपेट निर्माणार्थ पट्टी अथ पादतल के अंगुष्ठ की ओर के किनारे पर पहुँचे तो इस को पाद पृष्ठ पर ले जाने के पार्श्व के पार्श्व पर घुमा दो और पार्श्व की कण्ठरा तथा बाह्य गुल्फ के ऊपर से ला कर गुल्फों के सामने ले जाओ और छुटे लपेट के रूप में पादतल के पंचम लपेट के भाग को आश्रित करते हुए, पंचम लपेट के सहज पार्श्व के बाह्य पार्श्व

पर से पट्टी को जोल कगडरा पर से होते हुए धनुष्य लपेट के ऊपर ऊपर सातवें लपेट को पूरा करो ( चित्र ६१ ) ।

卐                     卐                     卐

(७४) पादांगुष्ठ बंधन(Bandage for Great Toe)-

घाँड़ाई—एक इंच ।

क्षेत्र—अन्तिम सिरे को छोड़ कर अंगुष्ठ का सब भाग, पाद-पृष्ठ का थोडा सा भाग, गुल्फ का घेरा ।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर करता है । (ख) संधि की गति को रोकता है ।

विधि—(१) टखने के ऊपर एक लपेट दो । सिरे को अन्तर्गुल्फ पर रख अन्दर से बाहर को लपेट देना चाहिये । (२) पादतल पर से पट्टी को निकाल अंगुष्ठ के ऊपर सन्धि पर से अन्तर्गुष्ठ पर पहुँच जाओ । (३) अंगुष्ठ पर साधारण लपेट दे कर उसके अप्रभाग पर पहुँच जाओ । यहाँ से कुण्डलाकृति लपेट देते हुये पीछे की ओर अंगुष्ठ मूल पर पहुँच जाओ । (४) अब पाद-पृष्ठ पर से होते हुये पाद-तल के नीचे से पट्टी को निकाल अन्तर्गुल्फ के पास घेसन को ले जाओ तथा स्वतन्त्र या आरम्भिक सिरे से छपटी ग्रन्थि द्वारा संयुक्त कर दो । यदि आरम्भिक सिरा खुलान छोडा गया हो तो अन्तस्थ सिरे को, टखने पर एक गोल लपेट दे कर पट्टी से पिन द्वारा संयुक्त कर दो ( चित्र ६२ ) ।

卐                     卐                     卐

(७५) दूसरी विधि—पांव के अग्रभाग पर अंगुलीय-मूल से तनिक पीछे पट्टी को स्थिर करो और अंगुष्ठ की पृष्ठपर से उसके अग्रभाग पर पहुँच जाओ। अंगुष्ठ पर दो कुण्डला-कृति लपेट लगाओ और दो स्वस्तिक लपेट अङ्गुष्ठ के आधार या पट्टी के पांव पर के आरम्भिक स्थान के बीच लगाओ। तथा पट्टी को पादपृष्ठ पर समाप्त करो। प्रत्येक स्वस्तिक लपेट बनाने के पूर्व अंगुष्ठ पर एक साधारण लपेट लगा देना चाहिये। स्वस्तिक लपेट अधिक बढ़ हो जायेंगे।

卐                     卐                     卐

(७६) पादांगुल का कुंडली बन्धन—

चौड़ाई—एक इञ्च।

क्षेत्र—मोक को छोड़ कर अंगुलि का शेष स्थान।

प्रयोजन—(क) परिष्कार को स्थिर रखता है (ख) सन्धि की गति को रोकता है।

विधि—इस का हाथ की अंगुलियों के कुंडली अर्थात् कांय बन्धन सख्या ४५ के सदृश ही बांधा जाता है। यदि पादांगुल के अग्र भाग को भी आवृत करना हो तो इस के साथ पुनरावर्तक बन्धन भी सम्मिलित किया जा सकता है।

卐                     卐                     卐

(७७) स्थाणु का बन्धन या स्थाणु का पुनरावर्तक बन्धन ( Recurrent Bandage For a Stump )—

चौड़ाई—तीन इञ्च या आवश्यकतानुसार न्यून या अधिक।



चित्र—हुँड, स्थाणु तथा उक्त अंग का उपरला स्थान ।

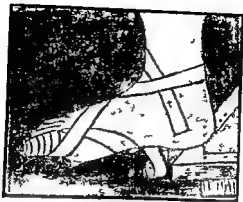
प्रयोजन—बाहु या टांग पर कहीं छेदन किया (amputation) करने के पश्चात् यहाँ की परिष्कार, मांस तथा खर्चा के लोथड़ों को स्वस्थान पर रखने के लिए उपयोगी है ।

विधि—विद्यार्थी इस को अपनी यन्द् मुट्टी पर बाँध कर सीप सकते हैं ।

द्विज अंग को बायें हाथ की अंगुलियों तथा अंगुष्ठ से इस प्रकार पकड़ो कि स्थाणु सामने को रहे । स्थाणु के अग्र भाग से अंगुलियों या अंगुष्ठ का अन्तर लगभग दस या बारह अंगुल के होना चाहिये ।

(१) इस स्थान पर कुण्डलाकृति एक दो लपेट देकर पट्टी को अंगुष्ठ से धाम लो । (२) हुँड के केन्द्र पर से निकाल कर पट्टी को बाहर की मतह पर लाओ और यहाँ पर अंगुलियों से धाम पुन हुँड के सामने से प्रथम लपेट के एक किनारे को दयाते हुए अंगुष्ठ तक ले आओ और यहाँ से दूसरे किनारे को दयाते हुए पीछे अंगुलियों तक चले आओ । जब सर्व स्थान भली प्रकार से आवृत हो जावे तो (३) कुण्डलाकृति लपेट देने आरम्भ करो या स्वस्तिक लपेट देते हुए हुँड के अन्तिम भाग से मूल तक पहुँच जाओ । (४) अन्त में अंग के उपरले भाग पर दो एक गोल लपेट देकर पट्टी को संयुक्त कर दो ।  
( चित्र ६४ ) अथवा—

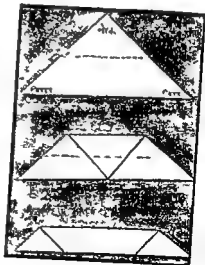
यदि स्थाणु बाहु का हो तो प्रीवा पर स्वस्तिक लपेट देकर



६३ पादागुण बन्धन



६४ स्थाणु बन्धन



६५, ६६, ६७, त्रिभुजाकार या त्रिकोण बन्धन

और यदि ऊरु पर हो तो कटि पर स्वस्तिक लपेट देकर पट्टी को समाप्त करना चाहिये । पट्टी अधिक दृढ़ हो जावेगी ।

卐                      卐                      卐

त्रिभुजाकार या त्रिकोन बन्धन—( Triangular Bandage )—

यद्यपि शस्त्र वैद्य इस को शस्त्र चिकित्सा में बहुत कम प्रयुक्त करते हैं, पर 'प्रारम्भिक-सहायता (First aid) में इसी को प्रयानता दी जाती है । जो, बालचर-संस्था (Scouting) से घनिष्ठ सम्बन्ध रखते हैं, उन के लिए तो यह एक उपयोगी वस्तु है । इसको आवश्यकता निम्न के दो कारणों से स्पष्ट है—

- (१) इस के बांधने में बहुत कम अभ्यास की आवश्यकता है ।
- (२) इस के द्वारा, रक्त प्रवाह में रुकावट पैदा होने की कम सम्भावना होती है ।

( लम्बाई या चौड़ाई )—३६ या ३८ वर्ग इञ्च का एक पत्र का टुकड़ा लो । इन को कोना कोनी तरह कर के दो सम भागों में बाँट लो । प्रत्येक टुकड़ा एक त्रिकोण बन्धन होगा ।

इस पट्टी को तीन भिन्न भिन्न विधियों से प्रयोग किया जाता है—

- (१) खुली पट्टी—जब सारी की सारी पट्टी फैली हुई हो ।
२. चौड़ी पट्टी—पट्टी को फँला कर 'नोक' को घड़ी भुजा के मध्य में लाओ ।
३. तंग पट्टी—चौड़ी पट्टी को पुनः दोहरी पर लो ( देखो चित्र सं० ६५, सं० ६६, सं० ६७ ) ।

## शरीर के भिन्न भिन्न भागों पर बांधने की विधियाँ

(७८) शिर पर—खुले बन्धन को शिर पर इस प्रकार रक्खो कि नोक पश्चात्-उमार के पीछे लटकाता रहें और यहाँ भुजा ललाट पर आये। दोनों सिरों को कानों के ऊपर से पश्चात् उमार के नीचे तक लें जाओ और पुनः शिर के घेरे पर से ललाट पर लें जाओ तथा ग्रन्थि द्वारा संयुक्त कर दो। नोक को तनिक खींच कर ऊपर को मोड़ दो और पिन से संयुक्त कर दो।

(७९) हनु पर—तंग पट्टी को ठोड़ी के नीचे इस प्रकार रक्खो कि एक ओर का सिरा लम्बा रहे। लम्बे सिरें को शिर के ऊपर से दूसरी ओर कान के आगे से नीचे को लाओ। दोनों सिरों को एक दूसरे पर घुमा कर लम्बे सिरे का बिन्दु के ऊपर सामने से निकाल, दोनों सिरों को प्रीषा के पीछे खींच कर ग्रन्थि लगा दो।

(८०) स्कन्ध पर—सर्व प्रथम अस्वस्थ स्कन्ध के बाहु को गल पट्टी में डाल दो। खुली पट्टी को कन्धे पर इस प्रकार रक्खो कि बड़ी भुजा नीचे को, मध्य भाग कन्धे पर और नोक प्रीषा की ओर रहे। यहाँ भुजा को बाहु के ऊपर घुमा कर बाहर की ओर बाँध लगा दो और नोक को गल पट्टी के एक परत के नीचे से निकाल कर 'थोड़ा सा खींच लो ताकि बन्धन की सलबटें निकल जायें। नोक को

गल पट्टी पर से मोड़ कर स्कन्ध पर बिछी हुई पट्टी से पिन द्वारा संयुक्त कर दो ।

( ८१ ) कोहनी पर—मोड़ी हुई कोहनी पर खुली पट्टी को इस प्रकार रक्खो कि नोक कोहनी के ऊपर बन्धे की ओर और बड़ी भुजा कोहनी के नीचे कलाई पर आवे । दोनों सिरों को अग्र बाहु के ऊपर से तथा एक दूसरे के सामने से घुमा कर ऊपर बाहु पर ले जाओ और वहां एक चक्र दे कर बाहु के अग्र भाग पर ग्रन्थि लगा दो । नोक को खींच कर नीचे का मोड़ दो । बाहु को बाहु-गोफणा में डाल दो ।

( ८२ ) हाथ पर—खुले वा बन्द हाथ पर बांधने की विधि एक ही है ।

खुला पट्टी के बीच हाथ को इस प्रकार रक्खो कि करतल नीचे की ओर वा अंगुलियां नोक की ओर रहें । नोक को ऊपर की ओर मोड़ कर कलाई तक ले जाओ । सिरों की नोक के ऊपर से कलाई पर एक लपेट दो और एक दूसरे के सामने से निकाल कर नीचे की ओर ले जाओ । नोक को खींच कर पीछे की ढलटा दो । दोनों सिरों को पुनः घुमा कर ऊपर की ओर गांठ लगा दो ।

( ८३ ) नितम्ब पर दो पट्टियां लो—एक तंग और दूसरी खुली । तंग को कटि पर पेट्टी के रूप में बांध दो और चौड़ी पट्टी को ऊरु सन्धि पर इस प्रकार से रक्खो कि बड़ी भुजा ऊरु पर व्यत्यस्त रूप में पड़ी रहे और नोक ऊपर की

धोर रहे । नोक को पेटी के बीच से निकाल लो । दोनों सिरों का ऊप के ऊपर घुमाकर एक चम्र दो और बाहर की ओर गाँठ लगा दो । नोक को खींच कर नीचे की ओर मोड़ दो और पिन से संयुक्त कर दो ।

( ८४ ) पाँच पर—पाँच के तले बन्धन को इस प्रकार रखो कि नोक आगे की अँगुलियों की ओर रहे और नोक पाष्णि से चार इञ्च के अन्तर पर पीछे को रहे । नोक को मोड़ कर ऊपर को ले जाओ । दोनों सिरों को घुमा कर टखने पर प्रथि लगाओ । नोक को पुनः खींच कर उलटा दो और आगे पिन से संयुक्त कर दो ।

( ८५ ) षट् पर—रोगी को अपने सामने जहा करों । खुली पट्टी को बसस्थल पर इस प्रकार रखो कि किनारा अस्थिस्थ भाग की ओर के कंधे पर पीछे को लटके । दोनों सिरों को पीछे पृष्ठ पर ले जाओ और उसी ओर की कक्षा के निकट गाँठ लगाओ । इस अभिप्राय के लिये पृष्ठ पर ले आने वाला सिरा दूसरे सिरों की अपेक्षा अधिक लम्बा रखा जाता है । नोक को ऊपर की ओर खींच कर खुय तान दो और हस्त के पीछे की ओर नीचे सिरों के साथ प्रथि लगाओ ।

( ८६ ) पृष्ठ पर—इस को पृष्ठ पर बाँधने के लिये षट् पर की विधि के अनुसार ही बाँधो । भिन्नता इतनी है कि खुली पट्टी को पृष्ठ पर फैला कर रखा जाता है ।

## ( ८७ ) गोफणाएं ( गल-पट्टियां )—

( Slings )

घाहु या हाथ को आश्रय देने के लिये गल-पट्टियां प्रयोग में लाई जाती हैं और किसी बड़े रोमाल को कोनाकोनी तह करके त्रिकोण के आकार में ले आने से बड़ी सरलता पूर्वक धन सकती हैं ।

## हस्त गोफणा या छोटी गल-पट्टी—(Hand Sling)—

प्रथम विधि—त्रिकोनिया वस्त्र को तह करके गलवन्द बना लो । रोगी के सम्मुख लड़े हो जाओ । पट्टी का एक सिरा स्वस्थ कन्धे के ऊपर से और दूसरे को हाथ पर से घुमा कर अस्वस्थ घाहु की ओर के कन्धे पर ले आओ । दोनों सिरों को कृकाटिका पर ग्रन्थि द्वारा संयुक्त कर दो, परन्तु ग्रन्थि लगाने से पूर्व हाथ को ऊँचाई को स्थिर कर लेना चाहिये और उसी की ऊँचाई के अनुसार ही गोफणा की लम्बाई रखनी चाहिये । ( चित्र ६८ )

स्मरण रहे कि हस्त तल पर से जाने वाला भाग नदा ही अभिमुख स्कन्ध पर से आया करता है । इसके विपरीत पाँवने से हाथ के पट्टी में से निकल जाने की सम्भावना होती है । यदि कृकाटिका पर की ग्रन्थि रोगी के लिये कुछ दुःख का कारण प्रतीत हो तो सिरों में ग्रन्थि लगाने की अपेक्षा उनको रोगी के कंधों पर कौट से पिनी द्वारा संयुक्त कर देना चाहिये ।

दूसरी विधि—स्वस्थ भाग के कन्धे पर से पट्टी को ले जाने की अपेक्षा इस को कत्ता के नीचे से निकाल दूसरे कन्धे पर सिरों के साथ चपटी ग्रन्थि द्वारा मयुक्त कर दो।

卐                     卐                     卐

( ८८ ) बाहु गोफणा या बड़ी गल-पट्टी—(Arm Sling)—

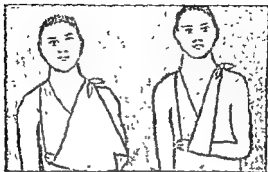
रोगी के सम्मुख खड़े हो जाओ। एक हाथ में पट्टी की नोक को थोर दूसरे में पट्टी के एक सिरों को पकड़ लो। इस त्रिकोन के आधार को कलाई की ओर तथा 'नोक को कूर्पर की ओर इसमें तनिक हटा कर रखो। स्वस्थ भाग की ओर के कन्धे पर एक सिरों को रख कर दूसरे सिरों को दूसरे कन्धे पर ले जाओ—बाहु को इस गोफणा में डाल दो। सिरों को थोड़ा सा खींच कर हाथ को कोहनी की अपेक्षा तनिक ऊँचा कर दो। सिरों में चपटी ग्रन्थि लगा दो। नोक को या तो बाहु की ओर से मोड़ कर सामने वाले परत के साथ पिन द्वारा मयुक्त कर दो अथवा भीतर की ओर ही मोड़ दो।  
( चित्र ६६ )

卐                     卐                     卐

( ८९ ) फुफ्फुस जाकट—(Pneumonia Jacket or Jacket for lungs)

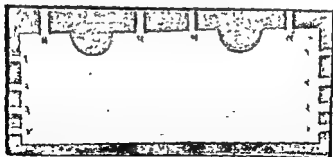
प्रयोजन—फुफ्फुस क्षेत्र या घटस्थल को शीत से





६३. हस्त गोफणा

६६ बाहु गोफणा



७० धीयुन् शस्त्रर अर्जुन दास साहेंव की कुण्डल जाकर

यचाता है। औषधियों के लेप वा परिष्कार को स्थिर रखता है फुफ्फुसौप,\* परिफुफ्फुसौप† इत्यादि रोगों में लाभकारी है।

विधि—फलालैन वा खादी के दो टुकड़े घेमे लो कि जिम में से प्रत्येक वक्ष पर की परिधि को ऊत्रु से अन्तिम पशुंका तक आवृत करता हुआ पृष्ठ पर भी पूरा आ सके—सारांश यह कि वक्षस्थल को पूर्णतया घेर सके।

कद्दा के नीचे आगे वाले भाग को कैंची से गोल कतर कर निकाल दो, ताकि वस्त्र कद्दा के तले भी ठीक आ सके वा कोई खलवट न पड़ने पावे, इसको ठीक वासकट समझो। एक टुकड़े को अपने सामने मेज पर फैला लो और दोनों पार्श्विक अर्थात् छोटे किनारों पर सिरों से चार चार इञ्च अन्दर की ओर चार वा पाँच इञ्च लम्बाई वाले फीते लगादो, फीते आवश्यकतानुसार चार वा कुछ अधिक होने चाहिये। ऊपर के किनारे पर भी चार फीते लगा दो। दूसरे टुकड़े पर कौई फीता न लगाओ। (चित्र ७० में घ, घ, प, पं)

फीतों रहित वस्त्र के एक ओर औषधि का लेप लगा कर मध्यभाग को पृष्ठ पर रखो और सिरों को कद्दाओं के तले से

\* इन रोगों की तथा केकड़े के अन्य रोगों की पूर्ण व्याख्या में अपनी लायी हुई पुस्तक "केकड़ों की परीक्षा वा उनके रोग" में कर चुका हूँ। अतः पाठक वहा देख लें।

—लेखक

† फुफ्फुसौप (Pneumonia) परिफुफ्फुसौप (Pleurisy)

निकाल कर सामने ले आओ—घस को आरुन कर दो। फीतों सहित घस पर औषधि न लगाओ। इस को पहले टुकड़े के सदृश उमके ऊपर में घसस्थल पर लपेट दो।\* फीतों को तनिक खाँच दो, ताकि जाकट की सलपटें निकल जायें। सामने वाले फीतों को आगे और ऊपर वाले फीतों को कंधों के ऊपर आपस में प्रस्थियों द्वारा संयुक्त कर दो। ऊपर वाला घस नीचे वाले घस को स्थिर रकतेगा।

शीत ऋतु में ऊपर दो परत लगाने चाहियें और मध्य में रुई की पतली पतली स्तर जमा कर सी देना चाहिये, ताकि रुई फैली रहे। यथात् फीते संयुक्त कर देने चाहिये।

यदि एक ही फुफ्फुस अस्थस्थ हो तो मंचे वाले घस के केवल आधे ही भाग पर औषधि का लेप करना चाहिये। अगले दिन जाकट को खोल पुरानी लेप उतार कर नई लेप लगा देनी चाहिये।

यह जाकट मुझ को मेरे परम पूज्य पिता धीयुत् डाक्टर अर्जुन दास साहिव की बतलाई हुई है। अतः इस को यदि मैं 'डाक्टर अर्जुन दास साहिव की फुफ्फुस जाकट' कहूँ तो कोई अनुचित नहीं।

\* यदि रूप को दो भागों में विभक्त कर लिया जावे तो और भी अच्छा हो। एक भाग को एक छत्र पर और दूसरे को दूसरे पात्र पर यक्षोरिय में पृथक् वंश तक रखाया जा सकता है। इस से श्वास लेने में रुक न होगा।

### गॉज़ के बन्धन (Gauze Bandages)—

आधुनिक समय में बन्धन को बाँधने के लिये गॉज़ भी अत्यन्त ही बरता जाने लगा है, जितना कि मलमल, तथा इसको मलमल की अपेक्षा अच्छा समझा जाता है। स्मरण रहे कि बड़े २ धातों के लिये तथा स्थानों के लिये गॉज़ के बन्धन इतने उपयोगी सिद्ध नहीं होते क्योंकि इनमें मलमल की भाँति अधिक क्षय नहीं डाला जा सकता। जहाँ पर कम क्षय की आवश्यकता हो, वहाँ पर गॉज़ का ही बन्धन बाँधना चाहिये।

प्लीचड गॉज़ ( Bleached Gauze ) हलकी नस्ली या बाँधने में सरल होने से अच्छी समझी जाती है। गॉज़ भिन्न २ चौड़ाई की होती हैं। सबसे अच्छी यह है कि जिसके एक वर्गइंच में ४० × ४४ धातें हों।

गॉज़ का बन्धन मलमल के बन्धन की अपेक्षा अधिक सख्ति या विरल होता है। अतः अधिक शीतल होता है और अग पर पूर्णतया बैठ जाता है।



## सप्लिन्ट वा स्थाई बन्धन

(Splints and Rigid Bandages)

अस्थिमग्न या काण्डमग्न (Fractures) की चिकित्सा को तीन भागों में विभक्त किया गया है:—

खण्डों को पास पास ला कर संयुक्त करना और विरूपता को दूर करना । इस क्रिया को संयुक्त करना कहते हैं ।

(ख) जोड़ के पक्का होने तक खण्डों को पुनः पृथक होने से बचना । इसको स्थापन करना कहते हैं ।

(ग) अंग को निश्चेष्ट होने से बचना और रुहना को दूर करना । इसको मर्दन करना कहते हैं ।

चूंकि इस पुस्तक का विषय केवल 'बन्धन' या उनकी निर्माण विधि' ही है । अतः खण्डों की स्थापन क्रिया पर ही प्रकाश डाला जायेगा ।

(ख) खण्डों का स्थापन करना—

खण्डों के स्थापनार्थ सप्लिन्टों का प्रयोग किया जाता है । सप्लिन्ट बांधने के प्रति विद्वानों के भिन्न भिन्न मत हैं । कई चिकित्सकों की राये हैं कि अस्थि के टूटने पर शीघ्र ही सप्लिन्टों की सहायता से खण्डों को संयुक्त कर देना चाहिये । पर कईयों का कथन है कि जब तक अंग की शोथ न उतर जाये, सप्लिन्ट नहीं बांधने चाहिये । यह नियम शरीर के अन्य अंगों की अपेक्षा टांगों पर के अंगों पर अधिक लागू है ।

यदि अस्थि भग्न विल्कुल नवीन है तो इस को मूट ठीक कर सप्लिन्ट लगा देने चाहिये, इस तरह पश्चात्-कालीन शोथ जो अस्थि भग्न के पश्चात् प्रायः देखने में आती है, रुक जावेगी। यदि दुर्घटना को हुए हुए कुछ घण्टे व्यतीत हो गये हों तथा अंग शोथ युक्त हो गया हो तो दोनों खण्डों का मिलना कठिन हुआ करता है। ऐसी दशा में सप्लिन्टों को कम कर बांधने से अंग अधिक सूज जावेगा। ऐसी दशा में सप्लिन्टों को ढीला ढीला बांधो ताकि अस्थि के खरिडत भागों को आश्रय रहे अथवा अंग को आराम से तकियों पर डाले रखो। शोथ के निवारण होते ही नियम पूर्वक सप्लिन्ट बांधें।

**सप्लिन्ट ( Splints )**—पहले लिखा जा चुका है कि अंग को तथा अस्थि के खण्डों को स्थापित करने के लिए सप्लिन्टों का प्रयोग किया जाता है। ये आकारानुसार भिन्न भिन्न प्रकार के होते हैं। इन को बनाने के लिए गत्ता, लकड़ी धातु, तार, जाली, गद्दा पर्चा, चर्म, पैरिसप्लास्टर, सिलोलायड तथा प्रोप्लास्टिकादि को प्रयोग में लाया जाता है। आजकल दातव्य बिकिसालयों में काष्ठ अथवा धातु ( टीन, लाहा ) की बनाई हुई उपचिचियाँ अधिक व्यवहृत होती हैं। प्रारम्भिक सहायता ( Ist aid ) में इन के अभाव पर साधारण वस्तुओं यथा रुल, जूना, बूट, छतरी, छड़ी, माटा गत्ता, तलवार, यन्त्रक की नाली, घृत्तों की छाल या तद्व की हुई पत्रिका द्वारा ही कार्य लिया जा सकता है।

गत्ता—इस के प्रति इतना कहना आवश्यक प्रतीत होता है कि इसको ऊर्ध्वशाखाओं के लिये प्रयोग नहीं करना चाहिये। इस पर चाहे कितनी भी स्थूल गद्दी क्यों न लगा दी जाये, इसकी सघाट तथा सख्त-सतह से घट्टिगोल अंगों पर कुछ न कुछ हानि अग्रश्य होती है।

गट्टापच्चा (Gutta percha) यदि इसका ससिन्ट बनाना आवश्यक हो तो निम्न वर्णित विधि में बनाओ।

सर्व प्रथम कागज़ पर ससिन्ट का एक चित्र बनालो। इसको गट्टेपच्चे की चादर पर बिछा कर चारों ओर में थोड़ा थोड़ा बढ़ाकर फीची में काट लो। एक बड़े पात्र में जल को उपासां, मलमल पर गट्टेपच्चे के टुकड़े को बिछा कर उसमें डाल दो। कोई सलयट न पडने पाये। जब यह नरम पड जाये तो निकाल कर ठण्डा होने के लिये शीतल जल में डाल दो। जब यह इतना शीतल हो जाये कि रोगी की त्वचा उसको सहन कर सके। तब धीरे से उठा कर उक्त अङ्ग पर रख दो। अस्थि के छँडों को आपस में संयुक्त कर दो। यदि ऐसा न किया जायेगा तो उक्त घना हुआ ढाँचा निष्प्रयोजनीय सिद्ध होगा। मीली अंगुलिपों से धीरे धीरे दबा कर सतह पर ठीक चिपका दो—तपस्वात् ऊपर से गाला ही बन्धन बाँध दो। जब शीतल हो जाये तो उतार लो और किनारों को लुरा से काट कर साफ़ कर दो। पृष्ठ पर कहीं २ छिद्र भी कर दो। ससिन्ट के मोचे रई की गद्दी लगा कर उक्त अंग पर बाँध दो।

घुघ — इसको भी गट्टापच्चा की भौंति ही बांधा जाता है । इसको कागज पर खीची हुई लकीर से बढा कर काटने की कोई आवश्यकता नहीं । सलिन्ट बनाने से पूर्व इसको उष्ण-जल तथा सिरका द्वारा मृदु कर लो ।

मोलास्टक—सांचा बनाने से पूर्व इसको उष्ण-जल में डाल कर अथवा अग्नि द्वारा सिका कर नरम कर लो । यह थोड़े ही समय में शीतल हो कर बढ हो जाया करता है । उसार कर किनारों को साफ कर दो तथा धई आदि लगा दो ।

पैरिस सास्टर वा सास्टर ऑक पैरिस—व्याले में डाले हुए उष्ण-जल में सास्टर को धीरे धीरे डालते जाओ तथा किसी डडा से हिलाते जाओ, गाढा श्वेत घोल तय्यार हो जायेगा । यदि टांग के लिये सलिन्ट बनाना हो तो इस तरह से बनाओ—

साफ फुलालैन के छुराव के आकार के दो ऐसे टुकड़े लो जा पांच से आठ के निम्न भाग तक जा सकें । बने हुए घोल में उनको तर कर लो । इन्हीं के सदृश दो और टुकड़े लो परन्तु ये दोनों टुकड़े पहिले टुकड़ों की अपेक्षा चारों ओर से लगभग चार अगुल बड़े हुए होने चाहिये । बड़े टुकड़ों पर घोल में सने हुए दानों छोटे टुकड़ों का मिला दो । भग्न को ठीक करके टांग को पसार दो । पांच को ऊपर की ओर स्तीघा रखलो ।

सावधानी से एक २ परत को टांग के पाओं पर रक्खा और धारे धीरे दबा कर त्वचा से चिपटा दो । शुष्क होने तक ऊपर से एक पट्टी को लपेटे रहो । फिर पट्टी का घाल



डालो और दोनों पक्षों को पृथक कर लो। इस तरह से दोनों ससिन्ट तैयार हो गये। किनारों को घुमने से बचाने के लिये नीचे वाली फलालैन के किनारों को ऊपर वाले टुकड़ों पर मोड़ दो। आद्रता आती रहने पर इनको काम में लाओ।

**धातु**—टोन, एलोमॉनम या अन्य धातुओं की घनी हुई पतली पतली चादरों के ससिन्ट भी काम में आते हैं। चूंकि इनको भट से काटा नहीं जा सकता। अतः इनको अधिक काम में नहीं लाया जा सकता। यह स्मरण रहे कि इस प्रकार के ससिन्ट जो घने घनाये बाजारों में विकते हैं, बड़े दृढ़ या हलके होते हैं। यदि ससिन्टों का प्रयोग बड़े महीनों के लिये लगातार करना है तो फिर धातु के घने ससिन्ट अधिक उपयोगी सिद्ध होते हैं। पसीना आने के लिये इनमें छिद्र होने चाहिये। इन पर रंग कर देना चाहिये, ताकि जंग न लग जाये।

**लकड़ी**—इसके लिये देवदारु, चीड़ या कैल की दो सूत्र १/८ मोटार की लकड़ी उत्तम समझी गई है—एक तो यह हलकी होती है और दूसरे बाकू या लुरी से सरलता पूर्वक काटी जा सकती है। तथापि यह कहा जा सकता है कि काष्ठ की घनी हुई खपचियाँ इतनी दृढ़ नहीं होतीं, जितनी कि धातु की घनी हुई खपचियाँ।

**ससिन्ट का आकार**—यद्यपि ससिन्टों का आकार शरीर के भिन्न २ भागों के लिये भिन्न २ होता है। तथापि ऊर्ध्व या अधो शाखाओं के फाँड़ भग्न में या सधि भग्नो के लिये सीधी

लम्बी फिट्टियों से ही काम लिया जाता है। संधियों के लिये दो फिट्टियों के सिरों को आपस में इस तरह संयुक्त कर दिया जाता है कि दोनों से एक कोण बन जाये। इसका आकार शायद आंगल भाषा के अक्षर पेल (L) का सा समझो।

ससिन्ट पर गद्दी लगाना—इस प्रयोजन के लिये शण्ड सूत्र, रुई या ऊन को काम में लाया जाता है। ऊन सर्वोत्तम समझी जाती है। गद्दी लगाने से पूर्व निम्न-लिखित बातों का विशेष ध्यान रखना चाहिये:—

१. ससिन्ट शुद्ध या साफ़ हो।
२. रुई या ऊन नरम या धुनी हुई हो।
३. ससिन्ट के उस भाग पर, जो अस्थि पर विशेष दबाव डाले मोटी गद्दी लगाओ।

गद्दी दो विधियों से लगाई जा सकती है—

- (क) गद्दी को पृथक बना कर ससिन्ट पर जोड़ना।
- (ख) ससिन्ट के ऊपर ही गद्दी बनाना।

(क) शुद्ध साफ मसमन का टुकड़ा लो। उस को इतना लम्बा रफ़्तो कि उसकी दोहरी तह ससिन्ट की लम्बाई पर पूरी आ सके। उसकी एक थैली सी बनालो। थैली के भीतर रुई या ऊन की सम स्तर जमादा। खुले किनारों को सीं डालो, गद्दी बन गई। ससिन्ट के अङ्ग की ओर के पार्श्व पर गद्दी लगा कर दो तीन स्थानों पर धारीक २ घागों से बाँध दो।

यदि आवश्यकता हो तो ऊपर से अक्लेश घस्त्र का भी एक टुकड़ा सयुक्त कर दो ।

( ५ ) दूसरी विधि—ससिन्ट की उस पृष्ठपर कि जो अग की त्वचा की ओर रहेगी, रुई या ऊन को इस भौंति बिछाओ कि किनारे भी थोड़ा आवृत हो जायें । बहुत रुई रखन का प्रयत्न मत करो, क्योंकि मोटी गद्दा रागी क कष्ट का कारण हो सकती है । मध की सय का मलमल या लिन्ट से आवृत कर दो । इससे बड़े हुए किनारों का खपची से नाचे की ओर माह दो । तीन चार स्थानों पर पतले पतले घागे लपेट दो । इस प्रयाजनार्थ उसी घस्त्र में से कुछ एक सूत्र खींच लेने चाहिये ।

प्रयोजन समाप्ति पर अथवा कुछ दिवस प्रयाग करने के पश्चात् जत्र पन्ती ग्नी जाय तो गद्दी का उतार कर बदल लेना चाहिये ।

त्वचा को शुद्ध करना—ससिन्ट बाधने से पूर्व त्वचा को साबुन या जल द्वारा धाकर शुद्ध कर दो । मूखन पर इस पर बेसन, गेहू का स्तार्च या थोरिक एसिड या तोप्राज़ार का मल देना चाहिये । त्वचा पर खुबली पैदा न होगी ।

इन खपचियों की चौड़ाई इतनी हो कि बाहु या टांग इत्यादि को ढाप कर किनारों पर थोड़ी २ घट्टी रहें—इससे घन्धन हटता पूर्वक बाँधा जा सकेगा । यदि चौड़ाई अल्प होगी तो अग घीच में घूम जायेगा । तथा खण्ड पुन पृथक २ हो जायेंगे । पश्चात् नियमानुसार पन्ती बाँध दो ।

तत्रातिशयिणं वदे संधि स्थैर्यं न जायते  
गादे नापित्वगादीनां शोफो रुक् पाक एव .,  
तस्मात्साधारणं बन्धं मग्नेशं सन्तितद्विदः ॥

( मुद्युत—वि० स्थान अ० १ )

इस श्लोक का अर्थ यह है कि ढीला बन्धन करने से पट्टी  
जिसक जाती है तथा खरड अलग हो जाते हैं । कसकर बांधने  
से शोफ, पीडा या पाक होने लगता है । इस लिये भग्न में  
अस्थि खरडों को स्थापित करने के लिये न तो सिधिल ही  
शौर न कस करके ही बन्धन बांधो ।



## दृढ़ वा स्थाई बन्धन

( Rigid Bandages )

इस शीर्षक में उन बन्धनों का उल्लेख किया जावेगा, जो सप्लिन्ट, वा पट्टी दोनों का ही काम देते हैं। इन के लिए श्वेतसार ( स्टार्च ), पैरिस-प्लास्टर, सिलिका अर्थात् घाटर-ग्लास ( Water-Glass ) का अधिक प्रयोग किया जाता है। स्थाई बन्धन बालकों के लिए अधिक उपयोगी हैं।

स्टार्च ( श्वेतसार ) तथा सिलिका बन्धन—स्टार्च बन्धन के लिए साधारण श्वेत सार, और सिलिका बन्धन के लिए सिलीकेट ऑफ सोडा ( Silicate of Soda ) प्रयोग में लाया जाता है। यह दोनों बन्धन वहां प्रयोग किये जाते हैं कि जहां अधिक दृढ़ता की आवश्यकता न हो। अंग को भली प्रकार से ऊन या रुई से आवृत कर दिया जाता है और पतले गत्ते के टुकड़ों को स्टार्च के घोल में भिगा कर अंग के ऊपर लगा दिया जाता है। इन को स्वस्थान पर रखने के लिए स्टार्च में भीमे हुए बन्धन ( पट्टी ) को लपेट दिया जाता है और सब से ऊपर एक और पट्टी, जिस की नीचे की पृष्ठ घोल में सनी हुई है लपेट दी जाती है। शुष्क होने पर सप्लिन्ट सा बन जाता है। यह इतना लाभकारी नहीं जितना कि प्लास्टर ऑफ पैरिस। इस के कई एक कारण हैं—प्रथम तो यह शुष्क होने में अधिक समय लेता है, द्वितीय शुष्क होने पर शीघ्र ही स्वस्थान से हिल जाता है, जिस से रवचा को

अत्यन्त हानि होने की सम्भावना है। रोगों को किसी प्रकार की पीडा या कष्ट के प्रतीत होने पर बन्धन को ढोल देना चाहिये और पुनः बन्धन बांधना चाहिये अथवा छेद कर के एक ओर अथवा दोनों ओर से थोडा थोडा छील कर पुनः कस देना चाहिये।

**प्लास्टर आफ़ पैरिस बन्धन—(Gypsum Bandage)**  
प्लास्टर आफ़ पैरिस ताज़ा और बारीक होना चाहिये। अंग को जब अधिक समय के लिए निश्चेष्ट रखना हो तो इस का प्रयोग सब से उत्तम है।

पतली मलमल की लम्बी लम्बी धरिजियां बना लो। इन धरिजियों को या तो प्लास्टर के बने हुए घोल में सान कर ढीले से बेलन बना लो या पहले ही बेलन बना कर घोल में छोड दो। रबचा को साफ़ करो और बेलन को अंग पर लपेटना आरम्भ करो। नंगी रबचा पर कभी न लपेटो, अतः इस को लगाने से पूर्व फ्लासैलिन की एक साधारण, पट्टी अंग पर लपेट देनी चाहिये। और रबचा पर पैज़लीन लगा देनी चाहिये। इस में किसी प्रकार की सलबट या मोड़ न पड़ने पावे। कई घण्टर टांगों पर जुरावे तथा मध्य शरीर पर एक विशेष प्रकार की जरसी पहना कर ही काम निकाल लेते हैं।

प्लास्टर का बन्धन लपेटते समय घोल को हाथ से भी चुपड़ते जाना चाहिये, ताकि कोई भाग शुष्क न रह जाये।

समाप्ति पर अग वी कुछ देर मारे रफवो ताकि प्लास्टर शुष्क हो जाये और छाण्डों को दृढ़ता में स्थग्यान पर रखने में योग्य हो सकें ।

समय भंग ( मज्जनामयि भंग Compound fracture ) में कभी कभी थोड़ी सी कठिमेता प्रतीत होती है और है भी ठीक क्योंकि घण वा निम्न प्रति प्रतिकीट औपधियों में घोंवर डैमिह्न करने पड़ती है । ऐसी दशा में घण के ऊपर के बन्धन को तेज शक में काट कर आयश्यकानुपर गोल या चौकार छिद्र कर लो जिस के बीच में से घण सरलता से साफ किया जा सके । बन्धन बांध ने में पूर्ण घण पर गोंज इत्यादिरत्न देनी चाहिये और उस को सीमागज कर ने के लिए घण के स्थान को इरद गिर्द में नाप कर लिख लेना चाहिये, ताकि छिद्र कर ने में कोई विशेष भूल न हो जाये । कई करपना मात्र ने ही छिद्र घना लिया करते हैं, पर यह भूल है । छिद्र के किनारों पर ट्रिक्चर वैम्जापन ( Functure Benzoin ) लगा देनी चाहिये ताकि प्लास्टर गीला हो कर टपड न जाये । प्लास्टर को फटने से बचान के लिए ऊपर छाटे की लेई या अडे की सफेदी का लप कर देना चाहिये ।

पैरिस प्लास्टर बन्धन का काटना—( To cut through a Gypsum splint or Bandage)—

इन को काटने के लिए कई प्रकार की कैंचियाँ या आरिया पनी हुई हैं । इनमें से कई तो अधिक उपयोगी नहीं होती ।

समिन्ट के कुछ एक भागों पर तो इन से काम लिया जा सकता है पर यदि वह अस्थि के बिल्कुल ही ऊपर हो अथवा अंग के अन्नतोदर भाग पर हो तो रोगी को बहुत कष्ट होता है। अतः कैंची से उक्त बन्धन को काटना कठिन हो जाता है। तेज़ धार वाला चाकू या छुरो सब से उत्तम होती है।

जिस रेखा पर के बन्धन को काटना हो, उसी रेखा पर जल में भिगोये हुए रुई के फॉहे को फेर दो। चाकू की धार से इस पर एक लकीर बनाओ, बहुत कम दयाओ डालना चाहिये। चाकू को दोबारा फिर उसी रेखा पर ले आओ। इस समय पहले की अपेक्षा तनिक अधिक दयाओ देना चाहिये। रुई के फॉहे से रेखा को गीली कर दो। अब तीसरी धार जब चाकू खलाया जाये तो धार को एक ओर को तिग्धा रफ्तार और चौथी बेर उस के विपरीत दूसरी ओर को। इस तरह से प्लास्टर में एक भरी बन जायेगी। इस से यह लाभ है कि यदि चाकू की धार गहरी चली जाये तो वह प्लास्टर में फंसने न पायेगी। ऐसा कई धार करो, ताकि प्लास्टर की सर्वे स्तर कट जाये और धार फलालेन या रुई तक पहुँच जाये। फलालेन या रुई की सह चाकू की धार को खचा पर लगने से रोकेंगी, पर यदि अधिक बल पूर्वक या तेज़ी से काम लिया जाये तो यह कट सकती है। इस विधि द्वारा टांग, पादु या पांश पर के बन्धन को दो धार मिन्टों में काटा जा सकता है।



समाप्ति पर अंग को कुछ देर नहारे रखें ताकि प्लास्टर शुष्क हो जाये और छावों को हड़ता से स्थान पर रखने के योग्य हो सके ।

समग्र भंग ( मज्जास्थि भंग Compound fracture ) में कभी कभी थोड़ी सी क्षतिता प्रकट होती है और ई भी टीक क्योंकि घण का निम्न प्रति प्रतिबीट औपधियों से धां वर झंभित करने पड़ती है । ऐसी दशा में घण के ऊपर के बन्धन को तेज़ साहू से काट कर आयस्यजनानुसार गोल या चौकार छिद्र कर लो जिस के बीच में से घण सरलता से साफ किया जा सके । बन्धन बाध न न पूर्व घण पर गोंन इत्यादिरत्न देनी चाहिये और उस को सीमाशुद्ध कर ने के लिए घण के स्थान को इरद गिर्द न माप कर लिप लेना चाहिये, नाकि छिद्र कर ने में कोई विशेष भूल न हा जाये । कई करपना मात्र से ही छिद्र घना लिया करते हैं, पर यह भूल है । छिद्र के किनारों पर पिक्चर वैज्जायन ( Puncture Benzoin ) लगा देनी चाहिये ताकि प्लास्टर गीला हो कर उखड़ न जाये । प्लास्टर को फटने से बचाने के लिए ऊपर आटे की लई या अडे की सफेदी का लप कर देना चाहिये ।

पैरिस प्लास्टर व घन का काटना—( To cut through a Gypsum splint or Bandage)—

इन को काटने के लिए कई प्रकार की कैंचियाँ वा धारिया घनी हुई हैं । इनमें से कई तो अधिक उपयोगी नहीं होती ।

सलिन्ट के कुछ एक मार्गों पर तो इन से काम लिया जा सकता है पर यदि यह अस्थि के बिरकुल ही ऊपर हो अथवा अंग के अग्रतोदर भाग पर हो तो रोगी को बहुत कष्ट होता है। अतः कैंची से उक्त बन्धन को काटना कठिन हो जाता है। तेज धार वाला चाकू या छुरे सब से उत्तम होती है।

जिस रेखा धर के बन्धन को काटना हो, उसी रेखा पर जल में भिगोये हुए रुई के फोंहे को फेर दो। चाकू की धार से इस पर एक लकीर बनाओ, बहुत कम दबाओ ढालना चाहिये। चाकू को होमारा फिर उसी रेखा पर ले जाओ। इस समय पहले की अपेक्षा सनिक अधिक दबाओ देना चाहिये। रुई के फोंहे से रेखा को गीली कर दो। अब तीसरी धार जब चाकू खनाया जाये तो धार को एक ओर को तिरछा रफ्तो और चौथी धेर उस के विपरीत दूसरी ओर को। इस तरह से प्लेस्टर में एक छरी बन जायेगी। इस से यह काम है कि यदि चाकू की धार गहरी चली जाये तो वह प्लास्टर में फँसने न पायेगी। ऐसा कई धार करो, ताकि प्लास्टर की सर्व स्तर कट जाये और धार फलालेन या रुई तक पहुँच जाये। फलालेन या रुई की तरह चाकू की धार को तबचा पर लगाने से रोकेगी, पर यदि अधिक बल पूर्वक या तेजी से काम लिया जाये तो यह कट सकती है। इस विधि द्वारा अंग, पाद या पाँव पर के बन्धन को दो चार मिन्टों में काटा जा सकता है।

श्वास-प्रश्वास में कुछ बाधा न पड़े वह तथा उदर को ढांपने वाले भाग को काट कर निकाल देना चाहिये ।

त्रिपाद-यन्त्र से उतार कर रोगी को तख्त पर मुख के यल लिटा दो । यह जाकट कम से कम २-६ मास तक पहनानो पड़ती है ।

बच्चे को त्रिपाद-यन्त्र से लटकाने की कोई आवश्यकता नहीं । जैसे ही एक सहायक उसके दोनों हाथों को शिर के ऊपर खींच कर खड़ा रख सकता है ।

जैसा पहले भी बताया जा चुका है कि नंगी त्वचा पर कमी भी मास्टर बन्धन प्रयोग न करो अतः उसके नीचे फालालैन की पट्टी लपेट देनी चाहिये ।

कई चिकित्सकों के मत में श्वासा के पीछे से बन्धन लेजाने की कोई आवश्यकता नहीं, मोटों पर से गुज़ार देना ही पर्याप्त है ।

द्वितीय विधि—दो फालालैन के ऐसे टुकड़े लो जिन में से प्रत्येक धड़, उदर तथा पृष्ठ को पूरा आवृत कर सके । उसी के समान बाँस की बनी हुई पतली सिरकी (बिक) लो । फालालैन के दोनों टुकड़ों के मध्य में रख कर किनारों को सीं दो ताकि बाँस की बिक भीतर से न निकल सके । रोगी को जैसे ही त्रिपाद-यन्त्र से लटका दो और इसको पृष्ठ पर से लपेट दो । वहाँ गाम का ऊपर से मास्टर की पट्टी लपेट दो । उदर पर बन्धन के नीचे एक सौलिय का शुद्ध बना कर रख देना

चाहिये ताकि पश्चात् उसमें निकाल लिया जावे और आमाशय को फैलने का स्थान मिल सके। यह जाकट पूर्व पताई हुई जाकेट की अपेक्षा अधिक दृढ़ रहनी है तथा पृष्ठ घंश के दबाव से बन्धन में सलबट्टे पडने की सम्भावना बिलकुल जाती रहती है।

मास्टर आफ पैरिस के अतिरिक्त सिल्वोलायड तथा प्रोसास्टक भी प्रयोग में लाये जाते हैं। कई चिकित्सक इस कार्य के लिये मास्टर की अपेक्षा प्रोसास्टक को अधिक मानते हैं। इसका कारण यही घात होता है कि पैरिस मास्टर की जाकट आवश्यकता के समय बदलने में थोड़ी सी कठिनता पडा करती है।

घाटर-ग्लास बन्धन—यह बिलिकेट अफ सोडा द्वारा बाँधा जाता है। इस का उल्लेख स्टार्च बन्धन के साथ साथ कर दिया गया है।

पैराफीन बन्धन—यह भी स्थाई बन्धनों के लिये अधिक प्रयोग किया जाता है। यह शीघ्र ही शुष्क होकर दृढ़ हो जाता है और प्रण की पीप इत्यादि से खराब नहीं होता। यदि यह फट जावे तो एक शिलापा का गरम करके तरेड के ऊपर से फेर दो। पैराफीन पिघल कर टूटे हुए स्थान को भर देगा।



श्वास-प्रश्वास में कुछ बाधा न पड़े यह तथा उदर को टाँपने वाले भाग को काट कर निकाल देना चाहिये ।

त्रिपाद-यन्त्र से उतार कर रोगी को तड़न पर मुँह के पल लिटा दो । यह जाकट कम से कम २-६ मास तक पहनानी पडती है ।

घघे को त्रिपाद-यन्त्र से लटकाने की कोई आवश्यकता नहीं । वैसे ही एक सहायक उसके दोनों हाथों को शिर के ऊपर बाँध कर खड़ा रख सकता है ।

जैसा पहले भी बताया जा चुका है कि नंगी त्वचा पर कभी भी मास्टर बन्धन प्रयोग न करो अतः उसके नीचे फलालैन की पट्टी लपेट देनी चाहिये ।

कई चिकित्सकों के मत में ग्रीवा के पीछे से बन्धन लेजाने की कोई आवश्यकता नहीं, मोठों पर से गुजार देना ही पर्याप्त है ।

द्वितीय विधि—दो फलालैन के घेसे, टुकड़े लो जिन में से प्रत्येक घघ, उदर तथा पृष्ठ को पूरा आवृत कर सके । उसी के समान बाँस की बगी हुई पतली सिरकी (चिक) लो । फलालैन के दोनों टुकड़ों के मध्य में रख कर किनारों को लो दो ताकि बाँस की चिक भीतर से न निकल सके । रोगी को वैसे ही त्रिपाद-यन्त्र से लटका दो और इसको पृष्ठ पर से लपेट दो । वहाँ शाम का ऊपर से मास्टर की पट्टी लपेट दो । उदर पर बन्धन के नीचे एक तौलिये का गुच्छा बना कर रख देना

चाहिये ताकि पश्चात् उसमें निकाल लिया जावे और आमाशय को फैलने का स्थान मिल सके। यह जाकट पूर्व घटाई हुई जाकेट की अपेक्षा अधिक दृढ़ रहनी है तथा पृष्ठ वंश के दबाव से बन्धन में सलघट्टे पड़ने की सम्भावना बिलकुल जाती रहती है।

मास्टर आफ पैरिस के अतिरिक्त सिलोलायड तथा प्रोसास्टक भी प्रयोग में लाये जाते हैं। कई विकिरसक इस कार्य के लिये मास्टर की अपेक्षा प्रोसास्टक को अच्छा गिनते हैं। इसका कारण यही ज्ञात होता है कि पैरिस मास्टर की जाकट आवश्यकता के समय बदलने में थोड़ी सी कठिनता पडा करती है।

वाटर-ग्लास बन्धन—यह मिलिकेट अफ सोडा द्वारा बाँधा जाता है। इस का उल्लेख स्टार्च बन्धन के साथ साथ कर दिया गया है।

पैराफीन बन्धन—यह भी स्थाई बन्धनों के लिये अधिक प्रयोग किया जाता है। यह शीघ्र ही शुष्क होकर दृढ़ हो जाता है और ग्रन्थ की पीप इत्यादि से खराब नहीं होता। यदि यह फट जावे तो एक शिलाखा का गरम करके तरेड के ऊपर से फेर दो। पैराफीन पिघल कर टूटे हुए स्थान को भर देगा।



## व्रण-परिष्कार

(Surgical Dressings)

**कपास (Cotton)**—कच्ची रुई में तेल या गूंद होता है, अतः उस में पानी को जड़्य करने की शक्ति बहुत ही कम होती है। यदि इसके तैल या गूंद को विशेष रासायनिक उपायों द्वारा दूर कर दिया जाये तो इसकी शोषण शक्ति बढ़ जाती है। चूंकि रुई हलकी, सुलभ तथा इसके तन्तु छद्द होते हैं और शीघ्र ही वाष्प या उष्णता से निष्कीट की जा सकती है। अतः शस्त्र क्रिया में व्रणों को पोंछने के लिये तथा रोपण क्रिया में उनके स्नायु या धीपादि को शोषण करने के लिये अधिक काम में लाई जाती है।

**धुनी हुई रुई**—इसको धुनी हुई कपास भी कहा जाता है यह भी पानी को जड़्य नहीं कर सकती। पर शोषक रुई की अपेक्षा अधिक नरम होती है। नसिनटों पर गद्दी बनाने के लिये इसको अच्छा समझा जाता है। प्रयोग करने से पूर्व इसको भाप द्वारा निष्कीट कर लेना चाहिये।

**शोषक रुई ( Absorbent Cotton )**—इसके बंधे बंधाये पैकिट बाजार में मिल सकते हैं। इसमें धूल, गूंद या तैल कुछ नहीं होता। शुष्क रुई (dry cotton) को व्रणके साथ नहीं लगाना चाहिये। शस्त्र क्रिया के समय यदि इसको व्रण के साथ लगा दिया जाये तो इस के तन्तु चिकित्सक की अंगु-

लियों के साथ तथा ब्रणों की पृष्ठ पर चिपक सकते हैं। यदि इसको अन्य ब्रण पर लगा दिया जावे और अगर साथ अल्प होगा तो वह धाव्य रूप से उड़ जायेगा। रुई के त-तु ब्रण पर दृढ़ता पूर्वक चिपक जायेंगे। त्वचा पर पीप के खुशक हो जाने से एक छरिंह सा बन जायेगा जिसको कठिनता से दूर किया जा नकगा। रुई के छूटे २ फंशों को धावन में भिगो कर निचोड़ लेना चाहिये। इस तरह ये न तो ब्रण पर चिपकेंगे और न ही चिकित्सक की अंगुलियों पर। या रक्त को अच्छी तरह जख्म करेंगे।

/

राहित ब्रणों पर यदि शोषक रुई को रख कर पट्टी बाधनी हा ता इस क नाचे गॉज की एक दा सह रख देनी चाहिये। अथवा रुई के आवश्यक फोहे को गॉज से आधृत कर देना चाहिये। यदि रुई के साथ गॉज का प्रयोग किया गया हो तो फिर फोहे को गीला करने की आवश्यकता नहीं हाती।

शस्त्र क्रिया के समय यदि ऐसी परिष्कार करना हो तो इस को बहुत स्थूल बनाने का प्रयत्न नहीं करना चाहिये। क्योंकि स्थूल परिष्कार स्नान का अधिक मात्रा को जख्म कर सकती है। कभी कभी ऐसा हाता भी देखा गया है कि ऐसी परिष्कार में रक्तपात का रक्त जख्म हाता रहता है तथा चिकित्सक इस घात से सवथा अनभिष्ट रहता है।



यद्यपि शोषक रुई के पैकेट निकीट किये हुए विकते हैं और उन पर 'निकीट' का शब्द लिखा भी होता है । तथापि शस्त्र पैद्य को चाहिये कि प्रयोग करने से पूर्व इसको शुद्ध या निकीट कर ले । ऊपर के कागज़ को उतार कर या मतमल में लपेट कर भाप द्वारा निकीट कर लेना चाहिये । पैकेट को ढीला ढीला लपेटना चाहिये ।

गॉज़ ( Gauze ) मण-परिष्कारों में श्लीच्छ शोषक-गॉज़ ( Bleached Absorbent Gauze ) की अधिक प्रधानता है । गॉज़ की शक्ति या दृढता उस के एक वर्ग इञ्च में ताने जाने के सूत्रों की संख्या पर निर्भर है । प्रति वर्ग इञ्च २४ × ३२ सूत्रों वाली गॉज़ सम्मार्जनी, स्पंज या परिष्कार के लिए उत्तम होती है, पर पट्टी के लिए इतनी उपयोगी नहीं होती । प्रति वर्ग इञ्च ४४ × ४० सूत्रों वाली गॉज़ पट्टियों के कर्षण के लिए उत्तम होती है । स्पंज या परिष्कार के लिए महंगी है ।

अधिक खुली २ वा सखिद्र गौज़ का स्पंज या परिष्कार में व्यवहृत कटना भी कोई बुद्धिमत्ता नहीं । चूंकि ऐसी गॉज़ में अज़ाय करने का शुभ वम होता है अतः प्रत्येक पार इसको अधिक अधिक लेना पड़ेगा ।

गॉज़ के स्पंज ( Gauze Sponges )—तीन वर्ग फीट गॉज़ में सोलह छोटे छोटे स्पंज बन सकेंगे । यदि कुछ बड़े बड़े स्पंज बनाने हों—तो तीन फीट गॉज़ के टुकड़े को चार बराबर बराबर घज्जियों में काट लो और प्रत्येक घज्जि को

तीन तीन टुकड़ों में—इस तरह पर बारह स्पंज बन सकेंगे ।

गाज की धजिया ( Gauze in Strips ) एक गज़ या दो गज़ लम्बी गॉज को लम्बाई के सब तीन बार तह करलो । इस तह पर प्रत्येक धज्जी ४॥ चौड़ी और आठ तह मोटी बन जायेगी । धज्जा को पृथक २ घेतन के रूप में लपेट लो और मलमल से आवृत कर भाप द्वारा निष्कीट कर ला ।

श्वचा को सुरक्षित करने के लिए निष्कीट वा शुद्ध तैलियों की आवश्यकता हुआ करती है । पर छोटे बर्णों के सम्बन्ध में इन निष्कीट धज्जियों से प्रयोजन सिद्ध हो जाता है ।

मलमल ( Muslin )—यह बर्ण बन्धन, रुमाल तथा प्राथमिक सहायता के परिष्कार में काम आती है । घट्टियों के लिए घट्टिया मलमल का आवश्यकता नहीं—घट्टिया मलमल यथेष्ट दृढ़ होती है । दो आठ गज घाली मलमल पर्याप्त है । गॉज के बन्धन की अपेक्षा मलमल के बन्धन में बहुत सी विशेषताएँ हैं यथा यह अधिक दृढ़ वा अस्गार्ह होता है । यह शीघ्र ही खराब वा मैला होन नहीं पाता । इसको धा कर पुन थाँधा जा सकता है ।

फालालैन—घट्टियों के घट्टिया वा वाराक पुनी हुई फालालैन लेन की आवश्यकता नहीं । इसमें केवल यह देखना हाता है कि यह कबल उन का ही पुनी हुई हो । चूकि फालालैन मैदगी हातो है, अत कई धिकित्सक इसकी घट्टिया

बनाना पसन्द नहीं करते। फलालैन को सरसना पुर्यक हो  
 धोया या साफ किया जा सकता है। धोने के लिए मन्दोष्ण-  
 जल (Luke warm water) या हल्के साबुन की प्रयोग में  
 लाना चाहिये। फलालैन टाँगों पर के पुरातन ग्रणों के लिये  
 विशेष उपयोगी है। जहाँ तक भी हो सके, श्वेत फलालैन ही  
 लेनी चाहिये तथापि लाल रंग की फलालैन भी हानिकारक  
 नहीं है। किन्तु कभी कभी उमका लाल रंग स्वच्छा में लग  
 जाता है।

**रेशम**—कई धनाढ्य व्यक्ति अपने हाथ या शिर के ग्रणों पर  
 घाँघने के लिये श्वेत मलमल की अपेक्षा काले रेशमी वस्त्र की  
 पट्टी ही अधिक पसन्द करते हैं। यद्यपि काली मलमल से  
 भी काम निकल सकता है, पर जब कि रोगी इसको अपनी  
 जेब से माल लेता है, तो फिर इसमें चिकित्सक को कोई विशेष  
 आपत्ति नहीं होनी चाहिये। काले रेशम का बुना हुआ २ इंच  
 चौड़ा फीता इसके लिये पर्याप्त होगा।

**खड्ड**—घन्घन को लचकदार बनाने के लिए इसको दो  
 तरह से प्रयोग में लाया जाता है। खड्ड की लम्बी बीडार्ड में  
 से आवश्यक चौडार्ड की पट्टी काट लेनी चाहिये और उसका  
 घेलन बना लेना चाहिये।

इसके प्रति एक बात स्मरण रखनी चाहिये कि यह पसीने  
 को उड़ने से रोकता है। अतः यदि इसको बहुत दिनों के लिये  
 घाँघना हो तो इसे प्रत्येक रात्रि को खोल देना चाहिये ताकि

इसको वा त्वचा को घोंया जा सके ।

गट्टा परचा टिप्यु (Gutta percha tissue)—इसको पनी धनार्द एक धर्ग गज की चादर धाजार से मिल सकती है । यह हलकी, भारी भी होती है । अतः इनका मूल्य भी भिन्न २ होता है ।

यह मसाम रहित होता है । अतः पानी इसमें से निकल नहीं सकता । मसाम रहित पट्टियों में से इसकी पट्टी सर्वोत्तम है । क्योंकि यह द्रव्य, ग्रण या इलेमिक कला पर किसी प्रकार की भी जलन पैदा नहीं करती और नाथ ही ग्रण के साथ चिपकने भी नहीं पाती । जले हुए स्थान पर तथा उन पथों पर जिनमें वेचंद (Skin grafting) लगाई हो विशेष उपयोगी है । क्योंकि इसने ग्रण की सतह कुछ आर्द्र रहेगी और परिष्कार के साथ चिपकने न पायेगी । इसको जल में डबाल कर निष्कीट नहीं किया जा सकता । क्योंकि यह तनिक सी उष्मा (शारीरिक ताप से तनिक ऊपर) से ही भिङुड जाता है । प्रयोग करने से पूर्व इसकी मरकरी के तेज धावन में डुबो कर निष्कीट कर लेना चाहिये और ग्रण पर रखने से पूर्व इसको शुद्ध लवणाम्बु या शुद्ध निष्कीट जल से धी लेना चाहिये ।

स्निग्ध मलमल, रेशमी वस्त्र वा कागज—ये लचकदार वा अर्ध पारदर्शक होते हैं । तथा पुनटिस या प्रलेपादि को शुष्क होने से बचाते हैं, यदि आर्द्र परिष्कार को (Wet

draining) की गई हो तो इससे रोगी के घस्त्रों को भीगने से रोकते हैं। कभी कभी इसी प्रयोजन के लिये केलों के पत्र को भी काम में लाया जाता है। पत्र को लवणाम्बु से भली प्रकार धो डालना चाहिये और चौबीस घण्टों में दो बार इसको बदल डालना चाहिये। अधिक देर तक रखने से यह सड़ जाया करता है।

९



आचार्य धन्वन्तरि मण्डल (Society for Research work in Ayurveda) के समासद् बनने के लिये कोई फीस या चन्दा नहीं लिया जाता। केवल दो पैसे का पत्र पर्याप्त है। हमारी प्रकाशित पुस्तकें समासदों को बिना हाक ध्यय के मिला करेंगी। यदि सम्भव होगा तो कमीशन भी मिलेगा।

ध्यवस्थापक,

आचार्य धन्वन्तरि मण्डल,

फगवाड़ा, N W R

# आचार्य धन्वन्तरि मण्डल के

## कुछ अन्य चित्ताकर्षक पुष्प

कपूरथला स्टेट के सुप्रसिद्ध वैद्य श्रीयुक्त कविराज शिव-शरण जी वर्मा, वैद्यरत्न, आयुर्वेद विशारद, भिषगाचार्य धन्वन्तरि, शस्त्र चिकित्सा में पदक प्राप्त, द्वारा सरल हिन्दी भाषा में लिखित, आयुर्वेद सम्बन्धी, अत्यन्त उपयोगी, लाभप्रद, सुन्दर, सरल व सस्तित्र पुस्तकें—जिन्होंने कि आयुर्वेद सत्सार में एक दम धूम मचायी है—

1 फेफड़ों की परीक्षा वा उनके रोग—कागज बढ़िया, चिकना, लिफाई लिफाई अत्युत्तम, भाषा वा परिभाषा सुसोध, विषय सरल, स्पष्ट वा सुगम, कुल पृष्ठ संख्या लगभग २००, मूल्य केवल १॥)।

पुस्तक को दो भागों में बाँटा गया है। पहले भाग में फेफड़ों की रचना, उनकी परीक्षा (यथा दर्शन करना Inspection, स्पर्श करना palpation, टकोरना—percussion शब्द परीक्षक यन्त्र द्वारा परीक्षा करना—Auscultation) और शूक का विस्तार पूर्वक विवरण दिया गया है। इस बात पर भी पूर्ण प्रकाश डाला गया है कि किस रोग में फेफड़ा शूक आता है। दूसरे भाग में फुफ्फुस के रोगों का उल्लेख है। प्रत्येक विषय को बड़ी उत्तमता से दर्शाया गया है। अधिक जोर रोग निर्णय पर दिया गया है, जिसकी कि आयुर्वेद के

विद्यार्थियों को बड़ी कठिनता प्रतीत हुआ करती थी। यही कारण है कि इस पुस्तक को आयुर्वेद विद्यालयों वा महा-विद्यालयों के विद्यार्थी बड़े चाव म पढ़ते हैं। अधिक लिखने की आवश्यकता नहीं, नीचे की सम्मतियों को पढ़ लीजिये:—

(1) "I went through the manuscript 'Examination and Diseases of the Lungs' by name The portion dealing with the Examination of the Lungs has been very nicely and ably dealt with The rest of the book concerning with the diseases, proves the ability and the sense of investigation or research of Author In short I will say that it will prove to be a very useful tribute for the students reading in any Ayur Vedic College or School "

A & U Tibbi College

Delhi

25th Feb , 1928.

S/d A B Basu,

B Sc, M. B ,

Professor of Medicine

कुक्कुल परीक्षा तथा उसके रोग नाम की पुस्तक को मैंने आरम्भ से अन्त तक देखा। फेफड़ों की परीक्षा सम्बन्धी विषय यही ही उत्तमता से दर्शाया गया है। शेष भाग जिसमें कि रोगों का सविस्तार ब्यौरा है, लेखक महोदय की योग्यता को प्रगट करता है। विषय सरल, स्पष्ट वा खोज पूर्ण है। अन्त में मैं यही कहूंगा कि यह पुस्तक आयुर्वेद के प्रत्येक विद्यार्थी के

लिये, चाहे वह किसी भी आयुर्वेद कॉलेज या स्कूल में पढता हो—अत्यन्त उपयोगी सिद्ध होगी ।

आयुर्वेदिक या यूनानी तिब्बी

कालिज देहली

२५-२-२८

ए. वी. वासु

बी. एस. सी. एम. बी,

प्रोफेसर आफ मैडीसिन

(2) "Portions of the text book were read over to me by the author I am quite confident that this book will be a great help to the beginners I recommend that this book may be widely read by the students and practitioners of Ayru Veda "

Delhi

23 2 28

S. N Abbas

Principal A & U Tibbi

College

लेखक महोदय ने पुस्तक का अधिकांश मेरे पास बैठ कर पढा । मुझको पूर्ण विश्वास है कि यह अमूल्य रत्न विद्यार्थियों के लिये अत्यन्त उपयोगी सिद्ध होगा । मैं इसकी पूरी प्रशंसा करता हूँ और विद्यार्थियों एग्म् चिकित्सकों से अनुरोध करूँगा कि वे इससे लाभ उठावें ।

देहली

२३-२-२८

एस एन. अम्बास

परिन्सोपल

आयुर्वेदिक यूनानी तिब्बी कालिज

— ४: —

(३) मिथगाचार्य घन्वन्तरि श्रीमान् शिवशरण जी घर्मा कृत "फेफड़ों की परीक्षा तथा उनके रोग" नाम का पुस्तक को भली प्रकार देखा । इसकी नवीन मतानुसार लिखा गया है ।



और आयुर्वेद के साथ तुलना करते हुए विषय को सुगम बनाने के लिये चरक, सुश्रुतादि संहिताओं के प्रमाण भी दिये गये हैं। इस पुस्तक को पढ़ने में विद्यार्थी तथा वैद्य सभ को ही सरलता में आधुनिक चिकित्सकों के मत का भी परिचय हो जायेगा। जिस से कि अपने कार्य में विशेष सहायता मिलेगी।

मैं श्रीमान् जी के इस उद्योग की प्रशंसा करना हूँ और आशा करता हूँ कि ऐसी और भी उपयोगी पुस्तकें लिख कर तथा प्रकाशित करके वैद्य, विद्यार्थी तथा जनता का उपकार करेंगे।

प० यू० तिब्बी कालेज  
देहली  
२०-१-२८

कविराज श्री उपेन्द्रनाथ दास  
काव्य, व्याकरण, सांख्यतीर्थ  
सांख्य सागर, भिपगाचार्य, प्रोफेसर

—:४:—

(४) कविराज शिवशरण वर्मा फगवाडा (पंजाब) निवासी ने कई पुस्तकें तथा "फेफड़ों की परीक्षा का रोग" सूत्र परीक्षा आदि सरल भाषा में पाश्चात्य मतानुसार लिखे हैं। जहाँ कहीं सम्भव था वैद्यक मत तथा चिकित्सा पद्धति भी दर्शाई गई हैं। ऐसी पुस्तकों को आज कल बड़ी आवश्यकता है, जिसे पूर्ण करने का सफल प्रयत्न कविराज शिवशरण वर्मा जी कर रहे हैं। मैं उन्हें इस प्रयास के लिये धन्यवाद देता हूँ।

लाहौर (आयुर्वेद संदेश)

पं० सुरेन्द्रमोहन वी. ए.

११ आपाढ़ १९८५ वि

आयुर्वेदाचार्य

त्रिनिफुल दयानन्दायुर्वेदिक कालिन् (सम्पादक)

—:४:—

Raj Vaidya House

(५) श्रीमान् वैद्य जी,

१५-६-२८

आप का लिखा हुआ "फेफड़ों की परीक्षा" नामक पुस्तक मिली। इसका दूसरा भाग भाषा पढ़ने वालों के लिए तो विशेष हितकारी है। आप का परिश्रम सराहनीय है।

प्रधान प्रथम पंजाब प्रान्तीय  
वैद्य सम्मेलन लाहौर,  
(२३, २४, २५ मार्च १९२८)

पं० रामप्रसाद वैद्यरत्न  
राजवैद्य पट्टियाला स्टेट

—:—:—

६. धीरुत् डाक्टर रामनारायण साहिय देहली अपनी मासिक पत्रिका "Practical Medicine" के सितम्बर मास १९२८ के परचे में १८७ वें पृष्ठ पर लिखते हैं—

"(1) Phophron ki Priksha (Examination and Diseases of the Lungs)" "(2) Muti Priksha (Urino test)"

Author—Kj. Shiv Sharan Varma —

These two books have been written in Hindi language for the benefit of students and Ayurvedic Practitioners. The fact that these are favourably remarked by professors and teachers of the Ayurvedic and Unani Tibbi College, Delhi, leaves no doubt about their usefulness. The first book "Examination and Diseases of the lungs" deals thoroughly with

the methods of examination of this all important organ and the useful subject matter concerning the diseases shows that writer is a man of ability possessing upto date knowledge and fond of Research work

The second book Urine Test is not a translation of any particular modern English book but the Author has compiled in Hindi the varied materials gathered from works of eminent Western specialists No one can deny that recent discoveries in Urine Testing are both easy and accurate and the Ayur Vedic practitioners will find themselves well advanced in their work if they are fully cognizant of these methods and will be successful if they adopt these in their practice

### ७. 'महारथी' देहली —

पुस्तक उपयोगी तथा शिक्षाप्रद है। भाषा इतनी रोचक वा सरल है कि सर्व साधारण भी लाभ उठा सकते हैं। फेफड़ों की परीक्षा सम्बन्धी विषय बड़ी उत्तमता से लिखे गये हैं। पुस्तक विद्यार्थियों के लिये विशेषतः उपयोगी है। आशा है कि भविष्य में ऐसी और भी उपयोगी पुस्तकें लिख कर तथा प्रकाशित कर के कविराज जी सर्व साधारण को लाभ पहुंचाने का प्रयत्न करेंगे। ऐसे सुन्दर उपहार के लिये हम लेखक को धन्यार्थ देते हैं। ( मार्च वा मई १९२८ )

## ८. 'अनुभूत योगमाला' बरालोकपुर, इटावा—

इस पुस्तक में फेफड़ों का बनाव था उसके रोगों की परीक्षा आदि विषयों का उल्लेख है। पुस्तक नवीन है प्रत्येक को इसे देख कर लाभ उठाना चाहिये। (अङ्क ६-वर्ष ७-८)

## ९. 'वैद्य' मुरादाबाद—

धर्तमान आयुर्वेद में कुण्डुल हृदयादि अंगों का धर्तन अत्यन्त सूक्ष्म और सूत्र रूप से लिखा गया है किन्तु डाक्टरों विकिरसा शास्त्र में उक्त अंगों का धर्तन विस्तृत रूप से किया गया है। इस पुस्तक में प्रायः नये ढङ्ग से फेफड़ों की बनावट, फेफड़ों की परीक्षा और फेफड़ों के रोगों का विशद रूप से धर्तन किया गया है। साथ ही कहीं कहीं आयुर्वेदशास्त्रानुसार सुलनात्मक रूप से भी विवेचन किया गया है। पुस्तक उपयोगी है। आयुर्वेदशास्त्र का अध्ययन करने वाले विद्यार्थियों के बड़े काम की है। (खैर-१९८५ वि०)

## १०. 'विकिरसक' कानपुर—

पुस्तक दो भागों में विभक्त है। पहले में फेफड़ों का शरीर-विज्ञान और उनकी परीक्षा का विषय है, दूसरे में रोगों का। पुस्तक साधारणतः अच्छी लिखी गई है। वैद्यों में इस ज्ञान की प्रवृत्ति करने और नवीन विद्यार्थियों को इस विषय का ज्ञान प्राप्ति के लिये अच्छा मार्ग बताया गया है। यथार्थ अनुभव बोधगम्य विषय है इसे इसका अभ्यास करने से ही पाठक प्राप्त कर सकते हैं। प्रत्येक वैद्य को पुस्तक खरीद

पर अपनी शान-वृद्धि और लेखक की उत्साह-वृद्धि करनी चाहिये ( अग्रेल १९२८ )

### ११. 'स्वास्थ्य वन्दु' अलागद—

वैद्यों को इस प्रकार की एक उत्तम पुस्तक की घड़ी आवश्यकता थी जिसकी सहायता से रूढ़ लोग डाक्टरों की तरह स्पेटसकोप लगाकर फुफ्फुस की परीक्षा कर प्रजा को अपने निदान की दशा का समझा सकें। इस पुस्तक ने इस अभ्यास की पूर्ति की है। जहाँ-तहाँ आयुर्वेद के मसू को भी दिखलाया है। वैद्यों को चाहिये कि एक-एक प्रति भगवाँ कर लेखक के उत्साह को बढ़ाये (वर्ष २, सख्या ५, १९२५ स०)।

इनके अतिरिक्त 'त्रिभूमि', 'हिन्दू पञ्च' (कलकत्ता), आचार्य दर्पण (अहमदाबाद) तथा धम्मन्तरि के सम्पादक महाशयों ने भी इस पुस्तक के पक्ष में अत्यन्त महत्त्वपूर्ण सम्मतियाँ प्रकट की हैं जो कि स्थानाभार से नहीं दी जाती।

x                      x                      x

### II मूत्र परीक्षा पाश्चात्य मतानुसार—(चित्र सहित)—

कागज बढिया, छुगाई अत्युत्तम, पृष्ठ सख्या लगभग ८०।

कई महानुभावों के धार-धार अनुरोध से इसका मू० १) से ॥=) कर दिया गया है।

इस पुस्तक को "आयुर्वेदिक एण्ड यूनानी तिन्वी कॉलिज देहली" के जीवनदाता स्वर्गवासि मसीहवलमुक्त धी हकीम

मुहम्मद अजमल खॉ साहिव बहादुर की चिरस्मृति में लेखक ने अश्रु भरे नेत्रों से समर्पित किया है।

यदि आप सच्चे रूप में आयुर्वेद की उन्नति के इच्छुक हों तो आज ही इसको मंगवा कर अपनी वाचनालय वा पुस्तकालय में स्थान दें।

आयुर्वेदिक एण्ड यूनानी तिब्बी कॉलेज देहली के आयुर्वेदीय विभाग के मुख्याध्यक्ष श्री कविराज पं० हरीरत्न जी मजुमदार एम० ए० भिषगाचार्य इस पुस्तक पर प्रस्तावना लिखते हुये इस प्रकार बर्णन करते हैं—

"I have gone through the book "Urino Tests in Hindi by Karna) Shiv Sharan Varma B Dhanwantay It cannot be called a translation but a compilation in Hindi with materials gathered from the eminent western specialists. The Author has done a Great service by writing a book in new lines useful to the medical practitioners who are not acquainted with the English language

In these days it cannot be denied that the test of Urine according to the Western System is very useful to the practitioners of Hindu and Unani Systems of medicine

I hope the book will get its due appreciations from the enlightened medical practitioners"

Sd Hari Ranjan Majumdar, M. A

(26th Aug 1927)

Vice Principal  
Tibbi College

बच्चों के देने के लिए अन्याय सुन्दर चित्ताकर्षक शिक्षाप्रद या जोशाली लोरियां दी गई हैं। पुस्तक एक बार उठा लें, बिना समाप्त किये छोड़ने को दिल नहीं चाहता। चिकित्सा के प्रयोग के सरल या सीधे हैं कि प्रत्येक माता उन को अपने बच्चों के लिए बड़ी मुगमता पूर्वक व्यवहार कर सकती है। पञ्जाब प्रान्त की प्रसिद्ध प्रसिद्ध डॉ० या पञ्जाबी पत्रिकाओं ने इस पुस्तक पर बड़ी प्रभावशाली समालोचनाएँ निकाली हैं और जनता से बड़े जोरदार शब्दों में इस को खरीदने की अपील की है। न केवल पत्रिकाओं के सम्पादकों ने ही इस को पञ्जाबी भाषा में अपने विषय पर सब से अच्छा और अपने दम की एक मात्र पुस्तक माना है अपितु जनता का भी यही विचार है। 'फुलवाडी,' 'प्रियतम,' 'अकाली,' 'मौजी' 'खालसा ते खालसा पढबोकेट,' 'कृपाण बहादुर,' 'हीरा' (अमृतसर) 'देश सेवक' या 'लेडी डॉक्टर' (जालन्धर शहर) 'राम गढ़िया' (सिमला) 'बैद्य रत्न' (सियालकोट) 'रियासत' (देहली) 'कवि कुटिया' (कलकत्ता), का नाम विशेष ध्यान के योग्य है।

म्युनिसिपल हाई स्कूल अमृतसर की सुपरिन्टेन्डेन्ट श्रीमती लेडी डॉक्टर सावित्री देवी जो, श्री अमृतसर की उच्चतम पञ्जाबी भाषा की मैगजीन—'फुलवाडी' की जिल्द चौथी और अङ्क ११, पृष्ठ ६६३ पर अपने सुन्दर विचार इस प्रकार से प्रकट करती हैं—

“मैंने इस पुस्तक को आदि से अन्त तक पढ़ा है। इसमें प्रसूता के लिये या दाई (धात्री) के लिये, विषय को अत्यन्त सुगम रीति से समझाया गया है। स्थान स्थान पर चित्र देकर भाषा को और भी रोचक बना दिया गया है। इसके अतिरिक्त गर्भवती या स्त्री के रोगों का पूर्ण उल्लेख या बालकों का पालन पोषण का पूर्ण समावेश है। लेखक महाशय ने जिस परिश्रम से इस अमूल्य ग्रन्थ की रचना की है वह सराहनीय है। मैं इस पुस्तक को दाइयों के लिये या सब घरों में पढ़ी जाने के लिये सिफ़ारिश करती हूँ।”

“इस पुस्तक का घर में होना उतना ही आवश्यक है, जितना कि भोजन सामग्री (आटा, दाल, नमक) का होना पाया जाता है .. .।”  
(धीरा)

“यदि कन्या विद्यालयों में यह पुस्तक पढ़ाई जाये, तो अत्युत्तम हो...।”  
(प्रियतम)

“यह पुस्तक घर घर में या प्रत्येक वाचनालय, पुस्तकालय में होना चाहिये .. .।”  
(देश-सेवक)

“पंजाबी साहित्य में धात्री-विद्या पर कोई पुस्तक न थी, लेखकों ने इस घाटे को पूरा करके पंजाब की जनता पर पड़ा भारी उपकार किया है .. .।”  
(रूपण बहादुर)

“ऐसी पुस्तकों की पंजाबी भाषा में बड़ी आवश्यकता है .. .।”  
(रामगढ़िया)



० श्री० सुरेन्द्र मोहन जी यो० ए० आचार्य दयानन्द  
आयुर्वेदिक कालिज लाहौर—मैं इस पुस्तक की उप्रति वा  
प्रतिष्ठा चाहता हूँ ।

३. ए० टाकुरदत्त जी शर्मा 'अमृतधारा' वाले लाहौर—  
ऐसी पुस्तकों का वैद्य विद्या में विशेष आशयकता है ।

४ राज वैद्य रूप लाल जी ज्वाला मुन्नी-कागडा—  
यह मूत्र विषय पर नवीन मतानुसार अद्वितीय ग्रन्थ है ।

५. ए० भगवन्त राम जी जैन वैद्य मालीरकोटला स्टेट—  
मैं आप को इस परिधम पर सहज बधाई देता हूँ ।

६—महता सीताराम जी दत्त वैद्य रावलपिडी—  
आप की पुस्तकें अच्छी हैं । हम आप से अपनी पुस्तकों का  
तयादला करने के लिए तैयार हैं ।

७—'अनुभूत योग माला' ( परलोकपुर-इटावा-ए०  
पी० )—मूत्र का वर्णन पाश्चात्य प्रणाली द्वारा उत्तम है ।  
पुस्तक उत्तम है ( २६२२८ ) ।

८—'सुधा निधि' (प्रयाग)—इस से वैद्यों को मूत्र परीक्षा  
के विषय को समझने में अत्यन्त सहायता मिलेगी ।

९—'स्वास्थ्य बन्धु' (अलीगढ़)—हिन्दो भाषा में  
अपने ढंग की पहली पुस्तक है ।

१०—'विरवमित्र' (कलकत्ता)—वैद्यों को इस से  
बहुत ज्ञान होगा ( १४१२८ ) ।

११—‘महारथी’ ( देहली )—आयुर्वेद के हितैषियों वा विद्यार्थियों को यह पुस्तक अवश्य पढ़नी चाहिये ।

१२—‘चिकित्सक’ ( कानपुर )—वैद्यों को यह पुस्तक मनन करनी चाहिये ।

१३—‘वैदिक धर्म’ ( अंघ जिला सतारा )—मूत्र परीक्षा के विषय में सम्पूर्ण ज्ञान सुबोध भाषा में इस पुस्तक में किया है—पुस्तक उपयोगी है ( April 1928 ) ।

१४—‘क्रान्ति’ ( लाहौर )—कविराज शिवशरण जी ने पाश्चात्य विद्वानों के मतों का निचोड़ इस हिन्दी पुस्तक में भर दिया है—इससे वैद्यों को अत्यन्त सफलता मिलेगी (मई-१९२८)

III “बुद्धिमती दाई या गृहस्थ सुधार शास्त्र” ( पंजाबी भाषा में )—लेखक कविराज शिवशरण धर्मा जी तथा सरदार हरभजन सिंह जी ‘चेतक’ वेश भूषण ।

पृष्ठ ३५४, प्लॉक डाफटोन १४, कुल चित्र २२, कागज चिकना, टाइटिल पर स्त्री का अत्यन्त सुन्दर तिरंगा चित्र । मूल्य केवल २) ।

इस पुस्तक के दो भाग हैं । पहले भाग में नारी जननेन्द्रियों की रचना, मासिकरक्त, गर्भाधान, सहवासनियम, गर्भविज्ञान, गर्भवती का आहार विहार प्रसव, दाई का पूरा कार्य, प्रसूता वा बालक की सम्भाल का विषय है । दूसरे भाग में गर्भवती के रोग, कानूनी दार्ते ( Jurisprudence ) बालक का पालन पोषण, प्रसूता के रोग, स्त्री के रोग वा चिकित्सा वा

“यह पुस्तक अन्धेरे घर को प्रकाशमय बनायेगी... ..।”

( खालसा ते पालसा पेडगोकेट )

“इस पुस्तक को पढ़कर आपकी सड़की, री अथवा माता अथवा प्रसन्न होंगी। इस अवसर से न चूकें। यदि आप पंजाबी नहीं जानते तो उक्त समाचार किसी पंजाबी पढ़े व्यक्ति तक पहुँचा दें। यह उपहार का उपहार है और शिवा की शिवा। दहेज के लिये तो यह अमूल्य रत्न है।

IV मूत्र-परीक्षा (पंजाबी भाषा में) चित्र-सहित—

यह हिन्दी भाषा वाली 'मूत्र परीक्षा' का ही अनुवाद है। अनुवादक हैं—बुद्धिमती दाई के सहायक लेखक पंडित भूपण हरमजन सिंह जी चेतक'। पृष्ठ-संख्या ७०, मूल्य पेंबल ॥)

V अस्थियों वा संधियों के रोग (हिन्दी भाषा में)

इसके ऊपर आयुर्वेदिक एण्ड यूनानी तिब्बती कालेज देहली के शल्य चिकित्सा के प्रोफेसर धीरुत डॉक्टर श्री. एम. शर्मा साहिब ने प्रस्तावना लिखी है। पाठक इस की उपयोगिता के सम्यन्ध में सहज में ही अनुमान लगा सकते हैं।

VI प्रसव विज्ञान ( धारी विद्या )—Midwifery in

Hindi )—पृष्ठ लगभग ८००, चित्र १५० लेखक कविराज शिवशरणजी धर्मा—प्रकाशक—आयुर्वेदिक एण्ड यूनानी तिब्बती कालेज देहली। मूल्य लगभग ८) होगा—। अभी से अपना नाम हमारे यहां रजिस्टर करवा लें। रियायत होगी।

VII ब्रणवन्धन अर्थात् पट्टियां ( A text Book on Bandaging in Hindi ) कागज चिकना ७० हाफटोन चित्रोंमें सुसज्जित सर्घ सुलभ, सधांगसुन्दर, सरल, सर्वोपयोगी या सजिल्द पुस्तक जिस की आग्रश्यकता या उपयोगिता को विद्यादानों पडित मदनमोहनजी मलवीय सरीखे विद्वानों ने स्वीकार किया है । मूल्य २॥

निवेदक,

मनेजर—

आचार्य धन्वन्तरि मण्डल,

फगवाडा पो० कपुरधला स्टेट

( पञ्जाब )



## नियम

(१) आयुर्वेद का प्रत्येक प्रेमो (नर वा नारी) इन्का सभासद बन सकना है ।

(२) इसके सभासद दो प्रकार के होंगे—

(क) जो रीतिरिवाज में भाग लेंगे, (घ) जो प्रकाशन विभाग में भाग लेंगे ।

(३) सभासद बनने के लिये किसी स (विशेषतया विद्यार्थियों से) किसी प्रकार का भी चन्दा नहीं लिया जाता। धनी मानो यदि चाहें तो कम से कम २) वार्षिक दे कर इन्का सरसक बन सकते हैं ।

# हमारी प्रकाशित पुस्तकों

के  
मिलने के पते—

फगवाड़ा—

मैनेजर, आचार्य धन्वन्तरि मण्डल ।

लाहौर—

मेहरचन्द्र लक्ष्मणदास संस्कृत पुस्तकालय  
सैद मिठा बाज़ार ।

श्री ब्रदर्स, मोरीगेट ।

आर्य पुस्तकालय ।

अमृतसर—

रूपालसिंह बलवीरसिंह, माई सेवा ।

दिल्ली—

'भैवटीकल मंडीसन', नई सड़क ।

'महारथी' पुस्तक भण्डार, चांदनी चौक ।

विद्यादत्त मेधी-आधुनिक एण्ड यूनानी

तिप्पी कालिज ।

मगनाथ लक्ष्मीनारायण, दरिया ।

कलकत्ता—

हिन्दी पुस्तक एजन्सी-हरिसन रोड ।